

Komenského 6, příspěvková organizace, 74235 Odry, telefon 556 730 237

## Zápisový lístek do 1. třídy pro školní rok 2026 / 2027

|                |                       |  |
|----------------|-----------------------|--|
| Údaje o dítěti | Jméno a příjmení      |  |
|                | Datum narození        |  |
|                | Místo trvalého pobytu |  |

|              |                       |  |
|--------------|-----------------------|--|
| Údaje o otci | Jméno a příjmení      |  |
|              | Místo trvalého pobytu |  |

|               |                       |  |
|---------------|-----------------------|--|
| Údaje o matce | Jméno a příjmení      |  |
|               | Místo trvalého pobytu |  |

|                              |          |          |          |      |  |
|------------------------------|----------|----------|----------|------|--|
| Má dítě vadu řeči?           | ANO - NE | Léčí se? | ANO - NE | Kde: |  |
| Má dítě vadu sluchu?         | ANO - NE | Léčí se? | ANO - NE | Kde: |  |
| Má dítě vážnější vadu zraku? | ANO - NE | Léčí se? | ANO - NE | Kde: |  |

|   |  |
|---|--|
| Adresa pro doručování písemností (není-li totožná s místem trvalého pobytu) |  |
| Jméno a příjmení  |  |
| Adresa (včetně PSČ)   |  |

|                           |  |                             |  |
|---------------------------|--|-----------------------------|--|
| <b>Kontaktní telefon:</b> |  | <b>Kontaktní e-mail: *)</b> |  |
|---------------------------|--|-----------------------------|--|

|                                   |          |  |          |
|-----------------------------------|----------|--|----------|
| <b>Mám zájem o školní družinu</b> | ANO - NE | <b>Mám zájem o stravování dítěte ve školní jídelně</b> | ANO - NE |
|-----------------------------------|----------|--|----------|

|  |
|--|
| Má dítě nějaké vážné zdravotní či jiné problémy? Jaké? |
|--|

|                 |   |   |   |   |
|-----------------|---|---|---|---|
| <b>Označte:</b> | <input type="checkbox"/> x) řádný zápis | <input type="checkbox"/> x) mělo odklad | <input type="checkbox"/> x) žádá odklad | <input type="checkbox"/> x) nešestileté |
|-----------------|---|---|---|---|

*Zpracování osobních údajů v této žádosti je prováděno z důvodu právní povinnosti dle školského zákona, kterou je škola povinována. \*) Poskytnutí emailu je dobrovolné a je zpracováváno na základě oprávněného zájmu za účelem efektivnější a rychlejší komunikace v rámci vzdělávání. Ostatní informace a práva ke zpracovávání osobních údajů naleznete na [www.komenska.com](http://www.komenska.com).*

*V Odrách dne.....*

.....

*podpis zákonných zástupců dítěte*