

PROHLÁŠENÍ RODIČŮ O ZDRAVOTNÍM STAVU ŽÁKA

Zdravotní stav:

-bez omezení

- omezení (při tělesné výchově, výletech, školách v přírodě apod.), alergie, poruchy, diety...

- upřesněte:

Podtrhněte prodělané nemoci: zarděnky, plané neštovice, příušnice, spalničky, spála, žloutenka typu: _____

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé. Případné změny, zejména týkající se zdravotního stavu mého dítěte, bezodkladně doplním. **PODPIS:**

INFORMACE

Odklad v loňském roce	ANO	NE
Adresa ZŠ, kde bylo žádáno o odklad		
Navštěvoval(a) mateřskou školu	ANO	NE
Adresa MŠ, kterou dítě navštěvovalo		
Vada řeči	ANO	NE
Adresa logopeda, v jehož péči dítě je		
Lateralita	PRAVÁK	LEVÁK
Bude navštěvovat školní družinu	ANO	NE
Prodělal(a) psychologické vyšetření	ANO	NE
Kde, kdy a s jakým závěrem		

Upozornění: od 1. třídy je cizí jazyk povinný, od 7. třídy druhý cizí jazyk.

Státní občanství cizinců:

Osoba bez státního občanství	Cizinec s trvalým pobytem v ČR	Cizinec s přechodným pobytem v ČR	Azylant nebo žadatel o azyl
------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------

Sourozenci: (jméno, narození, škola, třída)

—
.....
—
.....
—

Důležitá sdělení pro školu (např. střídavá péče, zákaz styku s rodinným příslušníkem apod.)

Potvrzujeme, že všechny výše uvedené údaje jsou pravdivé.

Vedení školy informuje, že na škole působí školní speciální pedagog. Jeho činnost ve škole je samostatnou poradenskou činností.

Datum zápisu a podpisy zákonných zástupců: