



# OSOBNÍ LIST ŽÁKA

k žádosti o přijetí do 1. třídy

jméno a příjmení

Datum narození

**ŽÁK**

## DOPLŇUJÍCÍ ÚDAJE

Omezení činností a aktivit plynoucí ze zdravotního stavu žáka (omezení při tělesné výchově, výletech, školách v přírodě apod., alergie, diety ...):

Individuální dispozice dítěte (péče logopeda, zdravotní postižení, levák / pravák, grafomotorické obtíže, nadání, vyhraněný zájem ...):

Další údaje o dítěti, které považujete za důležité:

ŽÁDOST O ODKLAD (označte)

- Ano
- Ne

PŘEDBĚŽNÝ ZÁJEM O PŘÍPRAVNOU TŘÍDU (označte)

- Ano
- Ne

ZÁJEM O ZAŘAZENÍ DO MONTESSORI SKUPIN

- Ano
- Ne

datum

podpisy rodičů / zákonných zástupců

Převzal: