



Základní škola, Praha 9 - Horní Počernice, Ratibořická 1700
tel.: 281 92 32 96 e-mail: skola@zs-hp.cz http://www.zs-hp.cz

ZÁPISOVÝ LIST pro školní rok 2026/2027

slouží jako podklad pro matriku školy dle § 28 odst. 3 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školný zákon) ve znění pozdějších předpisů

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	Rodné číslo:
Místo narození (přesně dle rodného listu - je-li uvedeno číslo Prahy, uveďte ho také):	Název MŠ, kterou dítě navštěvuje:
Bydliště (pokud uvedete trvalé i přechodné bydliště, zvolte adresu pro doručování korespondence):	
Trvalé: <input type="checkbox"/>	PSČ:
Přechodné: <input type="checkbox"/>	PSČ:
Zdravotní pojišťovna (111, 207,...)	Státní občanství (ČR, SR, UA, ...)
V případě jiného občanství než ČR, vyberte, prosím, jednu z následujících možností: <input type="checkbox"/> cizinec s trvalým pobytem v ČR <input type="checkbox"/> cizinec bez trvalého pobytu v ČR <input type="checkbox"/> azylant nebo žadatel o azyl <input type="checkbox"/> osoba s dočasnou ochranou v ČR <input type="checkbox"/> osoba s doplňkovou ochranou v ČR	

matka:

otec:

Jméno a příjmení:		Jméno a příjmení:	
Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka):		Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka):	
Telefon:	Datová schránka:	Telefon:	Datová schránka:
E-mail:		E-mail:	

Vyplňte oba zákonné zástupce a zvolte zaškrtnutím čtverečku, který z nich má být uveden jako **kontaktní osoba** (pro doručování korespondence, informace o příp. nevolnosti dítěte atd.)

Je Vaše dítě v péči Pedagogicko psychologické poradny? Má v MŠ podpůrná opatření 2. a vyššího stupně? (např. logopedický asistent, asistent pedagoga)

Co považujete za nutné sdělit škole (zdravotní potíže, zájmy dítěte, rodinné poměry, leváctví apod.)

Ve školním roce 2026/2027 máme zájem o školní družinu (pouze pro 1. - 4. třídu): ano / ne

V Praze dne:

.....
podpis rodičů