



REGISTRAČNÍ FORMULÁŘ

zápis do první třídy ve školním roce

PROSÍME O PEČLIVÉ A ČITELNÉ VYPLNĚNÍ

REGISTRATION FORM

Assessment to 1st Grade in school year

PLEASE COMPLETE IT CAREFULLY AND READINGLY

Žák/Žákyně/Student

Jméno a příjmení: <i>Surname, name:</i>	
Datum a místo narození: <i>Date and place of birth:</i>	
Rodné číslo: <i>Personal identification number:</i>	Prosíme dodat kopii rodného listu. <i>Please provide a copy of birth certificate.</i>
Místo trvalého pobytu: <i>Permanent address:</i>	

Státní občanství* <i>Citizenship*</i>	občan ČR <i>Czech citizen</i>
	cizinec s trvalým pobytem v ČR <i>foreigner with permanent residence in the Czech Republic</i>
	cizinec s přechodným pobytem v ČR <i>foreigner with temporary residence in the Czech Republic</i>
	azylant nebo žadatel o azyl <i>applicant of asylum</i>

U cizinců prosíme dodat kopii cestovního pasu dítěte.

For foreigners, please provide a copy of the child's passport.



Zákonní zástupci Legal guardians	
matka: jméno a příjmení, e-mail, telefon mother: name and surname, e-mail, phone	
otec: jméno a příjmení, e-mail, telefon father: name and surname, e-mail, phone	

Navštěvovalo dítě mateřskou školu? Did the child attend kindergarten?	ANO YES	NE NO
Přesný název mateřské školy: The exact name of the kindergarten:		
Adresa mateřské školy – ulice, město, PSČ: The address of the kindergarten – street, city, zip code:		
IZO mateřské školy: The IZO of the kindergarten:		

Zdravotní omezení, chronické onemocnění dítěte (zrak, sluch, vada řeči, alergie, diabetes, srdeční vada, dietní omezení, ... PROSÍME UVEĎTE VŠE DŮLEŽITÉ Health restrictions, chronic illness of the child (eyesight, hearing, speech defect, allergies, diabetes, heart defect, dietary restrictions, ... PLEASE ENTER ALL IMPORTANT	
--	--

Zvláštní schopnosti, dovednosti, které dítě projevuje? (umělecké, matematické, ...) Special abilities, skills that the child shows? (artistic, mathematical, ...)	
---	--

Dítě je* Child is*	pravák – levák – používá obě ruce stejně right-handed – left-handed – uses both hands the same way
------------------------------	--

Další údaje o dítěti, které považujete za důležité: Other information about the child you consider important:



Prosíme, uveďte všechny jazyky, kterými doma hovoříte: Please list all the languages you speak at home:	
Rodný jazyk dítěte: Child's native language:	

Prosíme, zaškrtněte, jak podle Vás dítě ovládá: Please tick how feel your child use:		
Český jazyk* Czech language*	<input type="checkbox"/>	nerozumí, jazyk nepoužívá does not understand the language does not use it)
	<input type="checkbox"/>	rozumí základním pokynům understand basic instructions)
	<input type="checkbox"/>	zvládá jednoduchou konverzaci manages simple conversation)
	<input type="checkbox"/>	je schopné komunikovat, rozumí náročnějším pokynům is able to communicate, understands more demanding instructions)
	<input type="checkbox"/>	rodilý mluvčí native speaker)
Anglický jazyk* English language*	<input type="checkbox"/>	nerozumí, jazyk nepoužívá does not understand the language does not use it)
	<input type="checkbox"/>	rozumí základním pokynům understand basic instructions)
	<input type="checkbox"/>	zvládá jednoduchou konverzaci manages simple conversation)
	<input type="checkbox"/>	je schopné komunikovat, rozumí náročnějším pokynům is able to communicate, understands more demanding instructions)
	<input type="checkbox"/>	rodilý mluvčí native speaker)

Přesný název spádové školy: The exact name of the catchment school	
Adresa spádové školy – ulice, město, PSČ: The address of the catchment school – street, city, zip code	
IZO spádové školy The IZO of the catchment school	

V Praze dne/[In Prague:](#)

.....

Jméno, příjmení (čitelně)
[Name, surname \(readably\)](#)

.....

Podpis zákonného zástupce
[Signature of legal guardian](#)