



Duhový svět

Mateřská škola a Základní škola Duhový svět, s.r.o., Bendlova 2168., 272 01 Kladno

Přihláška k zápisu do 1. třídy pro školní rok 2026/2027

Vyplňuje škola

Registrační číslo:	
Sourozenci na škole:	ANO NE
Žádá o odklad:	ANO NE

Žák

Příjmení:		Jméno:	
Narozen(a):	Místo:	Okres:	
Rodné číslo:		Státní příslušnost:	
Trvalé bydliště:			
Spádová škola dle bydliště (název a adresa):			
Zdravotní pojišťovna:			

1. zákonný zástupce

Titul, jméno, příjmení:		Vztah k žákovi:(otec, matka)
Trvalé bydliště:		
Adresa pro doručování:		
Telefon: *	E-mail: *	

2. zákonný zástupce

Titul, jméno, příjmení:		Vztah k žákovi:(otec, matka)
Trvalé bydliště:		
Adresa pro doručování:		
Telefon: *	E-mail: *	

Prohlášení zákonných zástupců o vzájemné shodě při zastupování žáka ve správním řízení.
Zákonní zástupci žáka se dohodli, že náležitosti spojené se správním řízením bude vyřizovat zákonný zástupce:
Jméno a příjmení:

*nepovinný údaj



Duhoový svět

Mateřská škola a Základní škola Duhoový svět, s.r.o., Bendlova 2168., 272 01 Kladno

DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE

Odklad v loňském roce:	ANO	NE		
Adresa školy, kde bylo požádáno o odklad:				
Navštěvoval mateřskou školu: (adresa)				
Vada řeči:	ANO	NE		
Dítě je v péči logopeda:	ANO	NE		
Lateralita:	Pravák	Levák		
Dítě bude navštěvovat školní jídelnu:	ANO	NE		
Dítě bude navštěvovat školní družinu:	ANO	NE		
Prodělalo dítě psychologické vyšetření:	ANO	NE		
Kde, kdy a s jakým závěrem:				
Žák je v péči:	oba rodiče	pouze matka	pouze otec	jiné:

Státní občanství cizinců Nutno doložit úředním dokladem	Osoba bez státního občanství	Cizinec s trvalým pobytem v ČR	Azylant nebo žadatel o azyl
---	------------------------------	--------------------------------	-----------------------------

SOUROZENCI

Jméno, narození, škola, třída:
Jméno, narození, škola, třída:

Prohlášení zákonných zástupců o zdravotním stavu žáka (zdravotní stav, omezení, (při TV, výletech, škola v přírodě) alergie, poruchy, diety:
Prohlašuji, že všechny údaje jsou pravdivé a případné změny zejména zdravotního stavu mého dítěte bezodkladně doplním.

Termín DOD: 14. října 2025 ☐ 12. listopadu 2025 ☐ 1. prosince 2025 ☐ 7. ledna 2026 ☐
Čas: 14:30 ☐ 16:00 ☐

Datum:	Podpis zákonného zástupce 1:
Datum:	Podpis zákonného zástupce 2: