

Zápisní list pro školní rok

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____ Rodné číslo _____

Místo narození _____ Okres _____

Státní občanství _____ Bydliště _____

Mateřská škola _____

Bude navštěvovat šk. družinu _____ Zdravotní pojišťovna _____

Zdravotní stav (alergie, chron.onemocnění) _____

Výslovnost _____ Pravák – levák – užívá obě ruce stejně.

Sourozenci: _____ třída (rok nar.) _____

Otec _____

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka) _____

Telefon: _____

Matka _____

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm žáka) _____

Telefon: _____

Datová schránka (pokud je zřízena) _____

Zákonný zástupce dítěte (pokud jím není otec nebo matka): _____

Kontaktní osoba (pro případ mimořádné události): _____

Telefon: _____

Lékař, v jehož péči je dítě (jméno, adresa) _____

Telefon _____

Další údaje o dítěti, které považujete za důležité:

Ne šestiletý - nenavštěvoval MŠ - nezralý - rodiče budou žádat odklad školní docházky

V _____ dne _____

podpisy zákonných zástupců: