

ZÁPISNÍ LIST

PŘÍJMENÍ:..... **JMÉNO:**.....

Datum narození:..... Místo narození:.....

Rodné číslo:.....

Státní občanství:..... Zdravotní pojišťovna:.....

TRVALÉ BYDLIŠTĚ:

Město:.....

ulice..... č.p..... PSČ.....

Zdravotní stav (alergie, logopedie a jiné).....

.....

Ošetřující lékař / logoped.....

Výuka cizích jazyků na škole od 1. třídy

AJ

Dítě bude navštěvovat školní družinu

ano

ne

Rodiče žádají o odklad školní docházky

ano

ne

Rodiče žádají o předčasné zařazení do školy

ano

ne

Důležitá sdělení pro školu:

.....

RODIČE:

Otec:

Jméno a příjmení:

Bydliště:.....

Telefon: e-mail:

Datová schránka (**soukromá** - ne firemní):

Matka:

Jméno a příjmení:.....

Bydliště:

Telefon: e-mail:

Datová schránka (**soukromá** – ne firemní):

Kontaktní adresa (pokud nesouhlasí s trvalým bydlištěm):.....

.....

.....
Podpis zákonných zástupců

Datum zápisu:.....

Údaje byly ověřeny podle OP a rodného listu:

ano ne

Podpis zapisujícího učitele:.....

Údaje byly ověřeny dodatečně:

ano ne

Dne:.....

Podpis zapisujícího učitele: