

Zápisní list pro školní rok 2020/2021 – MŠ

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Místo narození: _____ Okres: _____

Státní občanství: _____ Bydliště: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

Zdravotní stav: _____

Výslovnost: _____

Zdravotní obtíže, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání: _____

Sourozenci: _____ třída(ročník): _____

Otec: _____

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm dítěte) _____

Telefon do bytu: _____ do zam.: _____

Matka: _____

Trvalé bydliště (pokud není shodné s bydlištěm dítěte): _____

Přechodné bydliště (doručování písemností): _____

Telefon do bytu: _____ do zam.: _____

e-mail pro komunikaci: _____

V _____ dne _____ . dubna 20.....

podpis zákonného zástupce: