

## Zápisní list pro školní rok 2016/2017

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Místo narození: \_\_\_\_\_ Okres: \_\_\_\_\_

Státní občanství: \_\_\_\_\_ Bydliště: \_\_\_\_\_

Mateřská škola: \_\_\_\_\_

Bude navštěvovat ŠD: \_\_\_\_\_ ŠJ: \_\_\_\_\_

Zdravotní stav: \_\_\_\_\_ Zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_

Výslovnost: \_\_\_\_\_

Sourozenci: \_\_\_\_\_ třída (ročník): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Otec** (jméno a příjmení): \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_

Zaměstnání: \_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_

E- mail: \_\_\_\_\_

**Matka** (jméno a příjmení): \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_

Zaměstnání: \_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_

E – mail: \_\_\_\_\_

Poznámka:

**nešestiletý - nenavštěvoval MŠ - nezralý - rodiče budou žádat odklad školní docházky**

V Holešově dne 12. 2. 2016

-----  
podpis zákonného zástupce