



Zápisní list pro školní rok 2019/2020

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.: _____

zaměst. tel.: _____

E- mail: _____ Datová schránka ID: _____

Matka (jméno a příjmení): _____

Bydliště: _____ tel.: _____

zaměst. tel.: _____

E – mail: _____ Datová schránka ID: _____

Jako zákonný zástupce bude v matrice školy uveden/a:

OTEC - MATKA

Poznámka:

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

V Holešově dne

podpis zákonného zástupce