

ZÁPISNÍ LIST
pro školní rok 2017/2018

Údaje o dítěti:

jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____ rodné číslo _____ / _____

Místo narození: _____ Okres: _____ Státní občanství: _____

Bydliště: _____ PSČ _____

Zdravotní pojišťovna: _____ Ošetřující lékař: _____

Navštěvuje Mateřskou školu: _____

Výslovnost (uved'te problémy) _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže, omezení _____

Rodiče (zákonní zástupci)

OTEC /jméno a příjmení _____

Bydliště (je-li odlišné) _____

☎(byt) _____ ☎zaměstnání _____ mobil _____

e-mail _____ @ _____

MATKA / jméno a příjmení _____

Bydliště (je-li odlišné) _____

☎(byt) _____ ☎zaměstnání _____ mobil _____

e-mail _____ @ _____

Sourozenci / jméno a věk _____

Bude navštěvovat školní družinu ANO - NE

Bude odebírat obědy ANO - NE

V Opavě-Vávrovicích dne

Podpisy rodičů: