



Zápisový lístek -1. třídy

Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo: Datum narození:.....

Místo narození: Okres:

Národnost: Státní příslušnost:

Pojišťovna: Dětský lékař:

Adresa dítěte:

Navštěvoval (a) MŠ: ANO – NE

Navštěvuje PPP, SPC: ANO – NE Důvod:

Bude navštěvovat školní družinu: ANO – NE

Bude navštěvovat školní jídelnu: ANO – NE

Požaduji odklad: ANO - NE

Jméno otce: Povolání:

Zaměstnavatel: Tel. číslo:

Adresa otce : Tel. číslo:

Jméno matky: Povolání:

Zaměstnavatel: Tel. číslo:

Adresa matky: Tel. číslo:

Výslovnost:

Zdravotní stav:

Zvláštní nadání: