



Zápisový lístek 2. - 9. třídy do třídy:.....

Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo:

Datum narození:.....

Místo narození:

Okres:

Státní příslušnost:

Pojišťovna:

Dětský lékař:

Adresa dítěte:

Bude navštěvovat školní družinu: ANO NE

Bude navštěvovat školní jídelnu: ANO NE

Příjmení a jméno otce: Tel. číslo:

Adresa otce:

Příjmení a jméno matky: Tel. číslo:

Adresa matky:

Primární zákonný zástupce pro komunikaci: matka otec

Cizí jazyk: AJ – NJ

Znalost českého jazyka:

Počet splněných let:

Zdravotní stav:

Zvláštní nadání:

Navštěvuje PPP, SPC: ano ne

důvod: