**Základní škola a Mateřská škola Sulejovice, příspěvková organizace,**

**Kaplířova 94, 411 11 Sulejovice**

**IČ: 72745291**

ZÁPISOVÝ LIST

1. ÚDAJE O DÍTĚTI

Příjmení a jméno dítěte: …………………………………………………………………………………………………………..

Datum narození:………………………… Rodné číslo:…………………………………..

Místo narození: ……………………Státní občanství: …………… Pojišťovna……………………….

Přesná adresa bydliště :

……………………………………………………………………………………………………………………. PSČ ………………………….

Dítě navštěvovalo MŠ: ANO – NE adresa MŠ: ..…………………………………………….

Dítě nastupuje po odkladu školní docházky na

škole:…………………………………………………………………………………………..

Ošetřující dětský lékař:………………………………………… Dítě je: PRAVÁK- LEVÁK

Zájem o školní družinu: ANO - NE Zájem o školní jídelnu: ANO – NE

Jiné důležité údaje (výslovnost, platná podpůrná opatření, zdravotní stav atd.):

…………………………………………………………………………………………………….…………………………………………

**2. ÚDAJE O RODIČÍCH/zákonných zástupcích**

**Matka:**Jméno a příjmení:…………………..………………………………………………

Bydliště:……………………………………………………………….……………

Tel:................................................. Email:…………………………………………

Poznámka:………………………………………………………………………….

**Otec:**Jméno a příjmení:…………………………………………………………………..

Bydliště:………………………………………………………………….…………

Telefon:…………………………………….... Email………………………………

Poznámka:…………………………………………………………………………..

Potvrzuji správnost zapsaných údajů: …………………….…………………………………..

podpis zákonného zástupce žáka

Pedagogický pracovník školy-podpis:………………………….