

**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 podpurná 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:.....