

ZÁPISNÍ LIST

Příjmení: Jméno:

Datum narození: Místo narození:

Rodné číslo:

Národnost: Občanství:

Zdravotní pojišťovna:

Trvalé bydliště: Kontaktní adresa:

Ulice č.p.

PSČ:

Telefon:

Zdravotní stav:

- vady a omezení

- alergie

Dítě bude navštěvovat školní družinu ano-ne

Rodiče žádají o odklad školné docházky ano-ne

Důležitá sdělení pro školu:

.....
.....

Rodiče :

Otec

Jméno a příjmení bydliště

telefon

Matka

Jméno a příjmení bydliště

telefon

Rodiče nejsou - jsou rozvedeni.

Dítě je svěřeno do péče: matky - otce

jiné osoby

Poznámky:

.....
.....

V dne 2017

Podpis rodičů