

Základní škola a Mateřská škola Horní Moštěnice, příspěvková organizace

Telefon: 581224248 e-mail: zs@zshornimostenice.cz WWW: www.zshornimostenice.cz

ZÁPISOVÝ LÍSTEK

ke vzdělávání v základní škole ve školním roce 20.... /20....

Údaje o dítěti:

Jméno a příjmení:	_____	Registrační číslo:	_____
Rodné číslo:	_____	Datum narození:	_____
Místo narození:	_____	Stát narození:	_____
Okres narození:	_____	Zdravotní pojišťovna:	_____
Trvalé bydliště:	_____		
Přechodné bydliště:	_____		
Státní občanství:	_____		
Název předchozí školy/MŠ:	_____		
Poznámky ke zdrav. stavu:	_____		
Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s trvalým pobytem)	_____		

Doplňující údaje ohledně zápisu:

Budeme žádat o odklad:	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	Odklad v loňském roce:	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
Třída sourozence na škole:	_____	Školní družina:	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne

Údaje o 1. zákonném zástupci:

Jméno a příjmení, titul:	_____	Vztah (otec/matka):	_____
Bydliště:	_____		
Mobilní telefon:	_____	Telefon:	_____
Telefon do zaměstnání:	_____	e-mail:	_____
Zaměstnání:	_____		
Zákonný zástupce pro doručování písemností:	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne		

Údaje o 2. zákonném zástupci:

Jméno a příjmení, titul:	_____	Vztah (otec/matka):	_____
Bydliště:	_____		
Mobilní telefon:	_____	Telefon:	_____
Telefon do zaměstnání:	_____	e-mail:	_____
Zaměstnání:	_____		
Zákonný zástupce pro doručování písemností:	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne		