

2.5. Zápisní list

Mateřská škola _____

Zápisní list pro školní rok

Jméno a příjmení dítěte _____ Datum narození _____

Rodné číslo _____ Místo narození _____

Státní občanství _____ Trvalý pobyt _____

Zdravotní pojišťovna _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže _____

K zápisu od _____

Na celodenní – polodenní – čtyřhodinovou docházku – 5ti denní v měsíci – zkušební pobyt

Sourozenci: jméno, třída _____

Otec _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon do bytu _____ do zam. _____ mobil _____

E-mail _____

Matka _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon do bytu _____ do zam. _____ mobil _____

E-mail _____

V _____ dne _____

Zapsala:

Potvrzuji správnost údajů

Podpis žadatele