

ZÁPIS DO 1. TŘÍDY pro školní rok 2015/2016

(údaje jsou důvěrné dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů)

Jméno a příjmení dítěte: _____

Rodné číslo: _____ / _____ Datum narození: _____

Místo narození: _____ Státní občanství: _____

Národnost: _____ Zdravotní pojišťovna: _____

Bydliště: ulice, číslo: _____

město: _____ PSČ: _____

Mateřská škola: _____

Odklad školní docházky: MĚLO - NEMĚLO - ŽÁDÁME*)

*)nehodící se škrtněte

Zdravotní stav dítěte: DOBRÝ
OBTÍŽE, VADY, POSTIŽENÍ: _____

Lékař, v jehož péči je dítě (jméno, adresa): _____

SOUROZENCI:

Jméno a příjmení _____ datum narození _____

MATKA

Jméno a příjmení: _____

Bydliště (není-li shodné s bydlištěm dítěte): _____

Telefon: _____ E-mail: _____

OTEC

Jméno a příjmení: _____

Bydliště (není-li shodné s bydlištěm dítěte): _____

Telefon:: _____ E-mail: _____

Adresa pro doručování písemností: _____
(není-li shodná s adresou bydliště zákonného zástupce)

Zájem o školní stravování: ANO - NE

Matka na mateřské dovolené: ANO - NE

Zájem o školní družinu: ANO - NE

OSTATNÍ (zájem o kroužky, do stejné třídy s kamarádem...):

V České Třebové dne: _____ Podpis zákonného zástupce: _____

Zápis provedl/a: _____