

**Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí :** ……………

**ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 20 / 20**

Jméno a příjmení dítěte………………………………………………………………………. Datum narození…………………………………..

Rodné číslo………………………………………………….. Místo narození…………………………………………………………………………….

Státní občanství…………… ……………….Trvalý pobyt……………………………………………………………………………………………….

Zdravotní pojišťovna……………………….. Mateřská škola………………………………………………………………………………………..

Bude navštěvovat ŠD: ano ne

Výslovnost: bez problémů dochází na logopedii

Zdravotní stav, postižení, obtíže ……………………………………………………………………………………………………………………….

OTEC …………………………………………….. Bydliště (pokud je odlišné )……………………………………………………………………..

Telefon ………………………………… do zam. …………………………………… e-mail …………………………………………………………..

MATKA ……………………………………….. Bydliště (pokud je odlišné) ……………………………………………………………………….

Telefon …………………………… do zam. …………………………………… e-mail ………………………………………………………………..

Sourozenec na škole – jméno …………………………………………………..…, třída v tomto školním roce ………………………

**nešestiletý – nenavštěvoval MŠ – budou žádat o odklad školní docházky**

Potvrzuji správnost zapsaných údajů.

V Kostomlatech n/Labem dne …………………….

…………………………………………

Podpis zákonného zástupce