



## ZÁPISNÍ LIST

Jméno a příjmení dítěte \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_

Rodné číslo \_\_\_\_\_

Místo narození \_\_\_\_\_

Státní občanství \_\_\_\_\_

Trvalý pobyt \_\_\_\_\_

Údaje o předchozím vzdělávání žáka (MŠ)

\_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna \_\_\_\_\_

Bude navštěvovat ŠD \_\_\_\_\_

Výslovnost \_\_\_\_\_

Zdravotní stav, postižení, obtíže

\_\_\_\_\_

Sourozenci: jméno, třída

\_\_\_\_\_

OTEC \_\_\_\_\_

Bydliště (pokud je odlišné) \_\_\_\_\_

Telefon

E-mail

MATKA \_\_\_\_\_

Bydliště (pokud je odlišné) \_\_\_\_\_

Telefon

E-mail

V Čelákovcích

Zapsal/a: