ZÁPISNÍ LIST

DÍTĚ

Příjmení a jméno dítěte

Poprvé u zápisu ano ne

Přichází po odkladu ano ne

Přichází po dodatečném odkladu ano ne

Zdravotní znevýhodnění ano ne

MATKA

Jméno a příjmení

Trvalé bydliště

Telefon mobilní

E-mail

OTEC

Jméno a příjmení

Trvalé bydliště

Telefon mobilní

E-mail

DALŠÍ ÚDAJE

Údaje byly ověřeny dle OP a rodného listu ano ne

**Podpis rodičů**

**Datum zápisu**

**Podpis kontrolujícího učitele**

POZNÁMKA

Údaje byly ověřeny dodatečně dne podpis