



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 má zájem o logopedii ve škole

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 Milovicích dne

.....

Podpis zákonného zástupce

Kontrolu provedla:

