

Zápisní list k předškolnímu vzdělávání

Jméno a příjmení dítěte _____ Datum narození _____

Rodné číslo _____ Místo narození _____ Mateřský jazyk _____

Státní občanství _____ Trvalý pobyt _____

Zdravotní pojišťovna _____ Ošetřující lékař.....

Zdravotní stav, postižení, obtíže _____

Sourozenci: jméno, třída _____

Otec _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon do bytu _____ do zam. _____ mobil _____

E-mail _____

Matka _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon do bytu _____ do zam. _____ mobil _____

E-mail _____

Požadovaná délka docházky:

celodenní - polodenní

Rozsah stravování – celodenní - polodenní

Další údaje o dítěti, které považujete za důležité.....

V _____ dne _____

Zapsala:

Potvrzuji správnost údajů

Podpis žadatele