

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA
MORAVSKÉ KNÍNICE,
okres Brno- venkov, příspěvková organizace

ZÁPISNÍ LIST pro školní rok 2015/2016

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____

Rodné číslo _____ Místo narození _____ Okres _____

Státní občanství _____ Trvalý pobyt _____

Údaje o předchozím vzdělávání žáka (ZŠ, MŠ) _____

Zdravotní pojišťovna _____ Mateřská škola _____

Bude navštěvovat ŠD _____ Výslovnost _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže _____

Sourozenci: jméno, třída _____

Odklad šk.docházky: ano - ne

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 _____

Zapsala:

V Moravských Knínicích dne : _____ ledna 2015,

podpisy rodičů: