



Zápisní list pro školní rok 2016 / 2017

Jméno a příjmení dítěte _____ Datum narození _____

Rodné číslo _____ Místo narození _____

Státní občanství _____ Trvalý pobyt _____

Zdravotní pojišťovna _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže _____

K zápisu od šk. roku: _____

Datum nástupu do MŠ: _____

Požadovaná délka docházky dítěte do MŠ:

- a) celodenní provoz
- b) polodenní provoz

Sourozenci: jméno, třída _____

MATKA _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon do bytu _____ do zam. _____ mobil _____

E-mail _____

OTEC _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon do bytu _____ do zam. _____ mobil _____

E-mail _____

V Moravských Knínicích dne: 2016

Zapsal/a/:

Potvrzuji správnost údajů.

Podpis žadatele: _____