

# Základní škola a Mateřská škola Velká Losenice, příspěvková organizace

Ne šestiletý - nenavštěvoval MŠ - školsky nezralý - budou žádat o odklad školní docházky

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí: \_\_\_\_\_

## ZÁPISNÍ LIST pro školní rok

Jméno a příjmení dítěte \_\_\_\_\_ Datum narození \_\_\_\_\_

Rodné číslo \_\_\_\_\_ Místo narození \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

jméno, třída \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a byl jsem poučen/a o právech podle nařízení EU 2016/679 a zákon 133/2000 Sb. v platném znění

Velká Losenice, dne.....podpis zákonného zástupce:.....

Zapsal/a: jméno a příjmení:..... podpis .....