

**Základní škola a mateřská škola Dalovice, okr. K. Vary,
příspěvková organizace
U Potoka 120, 362 63 Dalovice, IČO 709 89 290**

ZÁPISNÍ LIST

1. Žadatel – zákonný zástupce dítěte :

Příjmení:..... Jméno:..... Titul:....
Adresa trvalého pobytu:.....
Adresa přechodného pobytu:.....
Telefon domů:..... do zaměstnání:..... mobilní:.....
e-mail:.....

2. Další zákonný zástupce :

Příjmení:..... Jméno:..... Titul:....
Adresa trvalého pobytu:.....
Adresa přechodného pobytu:.....
Telefon domů:..... do zaměstnání:..... mobilní:.....
e-mail:.....

3. Osobní údaje dítěte :

Příjmení:..... Jméno:..... Titul:....
Adresa trvalého pobytu:.....
Adresa přechodného pobytu:.....
Rodné číslo:..... Datum narození:.....
Místo narození:..... Okres:.....
Státní občanství:..... Zdravotní pojišťovna:.....
Má dítě vadu zraku: ANO – NE jakou:.....
Má dítě vadu sluchu: ANO – NE jakou:.....
Má dítě vadu řeči: ANO – NE jakou:.....
Dítě je LEVÁK - PRAVÁK Má dítě jiné potíže: (epilepsie, alergie, časté nemoci apod.):
.....
.....
.....

Sourozenci (jméno, třída, věk):.....
Budu mít zájem o školní družinu: ANO - NE
Budu mít zájem o školní stravování : ANO - NE
Vaše poznámky a požadavky (např. spolužáci ve třídě, individuální přístup):.....
.....
.....

Předchozí škola včetně adresy:.....
Vyučované cizí jazyky – hlavní:..... druhý:.....
Jestliže je dítě cizím státním příslušníkem má povolení k pobytu:
TRVALÉ - PŘECHODNÉ
datum platnosti povolení

4. Nepovinné údaje:

Zaměstnání zákonných zástupců: 1.
2.

Mohou škole pomoci v rámci svých možností sponzorsky či jinak (kopírování, účast na akcích školy, vedení kroužku, zajištění služeb či materiálu apod.):
.....

Poz.:

- nehodící se škrtněte