

ZÁPISOVÝ LIST DO 1.TŘÍDY

Jméno a příjmení:
Datum narození: Rodné číslo:
Místo narození: Okres:
Státní příslušnost: Bydliště žáka:
Číslo telefonu:

Jméno ošetř.lékaře: Zdrav.pojišťovna:
(vyplní rodiče)
Zdravotní záznam:
(vyplní rodič s učitelkou u zápisu) zrak:
sluch:
leváctví:
alergie:
výslovnost:
jiné problémy:
logoped.ambulance – lékař:

Jméno a příjmení otce:
Adresa zaměstnavatele:
Zaměstnání: č.tel:
Bydliště: č.tel:

Jméno a příjmení matky:
Adresa zaměstnavatele:
Zaměstnání: č.tel:
Bydliště: č.tel:

Nevlastní rodiče:
.....

Sourozenci + rok narození:
.....
.....

Školní družina: Školní jídelna:
Kterou mat.školu dítě navštěvovalo:

.....
podpis rodičů

.....
podpis zapisujícího