Základní škola a mateřská škola Babice nad Svitavou, p.o.

Babice nad Svitavou 139, 664 01 pošta Bílovice nad Svitavou

Telefon: +420 545 237 150

IČO: 70299641 IZO: 600 110 796

Č. úč. 27-8089460287/0100

ZÁPISNÍ LIST

Příjmení a jméno dítěte:….....

Datum narození …..... Místo narození …......

Rodné číslo …..... Národnost….....

Zdravotní pojišťovna …..... Státní příslušnost …......

Trvalé bydliště:

Obec …..... Ulice, č.p.....

PSČ: …..

Zdravotní stav:

- vady a omezení: .....
- alergie: …..

Dítě bude navštěvovat školní družinu: ANO – NE *

Jméno lékaře, v jehož péči dítě je: …..

Telefon: …..... Adresa: .....

Rodiče / Zákonní zástupci:

Otec (zákonný zástupce)

Jméno a příjmení …..... Bydliště: …..

E-mail …..... Telefon .....

Matka (zákonný zástupce)

Jméno a příjmení …..... Bydliště .....

E-mail …..... Telefon .....

Rodiče NEJSOU – JSOU * rozvedeni.

Dítě je svěřeno: - do péče matky – otce *

- do péče jiné osoby

Dítě je PRAVÁK – LEVÁK *

Další údaje o dítěti: …..

Datum zápisu: …..

Údaje byly ověřeny podle OP a rodného listu ANO – NE *

Údaje byly ověřeny dodatečně dne: …..

…..... …..

Podpis zapisujícího učitele Podpis zákonného zástupce

Vyplněný list přineste společně s rodným listem a občanským průkazem k zápisu.

**Nehodící se škrtněte.*