

Základní škola a Mateřská škola Tršice, příspěvková organizace
Tršice 183, 783 57 Tršice

ZÁPISNÍ LIST do mateřské školy pro školní rok
2016/2017

Jméno a příjmení dítěte _____ Datum narození _____

Rodné číslo _____ Místo narození _____ Mateřský jazyk _____

Státní občanství _____ Trvalé bydliště _____

Zdravotní pojišťovna _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže _____

_____ Nosí brýle _____

Forma docházky: a) celodenní b) půldenní c) čtyřhodinová

Forma stravování: a) celodenní b) půldenní

Nástup požadují od _____

Sourozenci (jméno, třída) _____

MATKA _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon do bytu _____ do zam. _____ mobil _____

E-mail _____

Zaměstnavatel _____

Otec _____ Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon do bytu _____ do zam. _____ mobil _____

E-mail _____

Zaměstnavatel _____

V _____ dne _____

Zapsala:

Potvrzuji správnost údajů:

Podpis žadatele: