



Základní škola a Mateřská škola Křenovice, okres Vyškov

Školní 140, PSČ 683 52; telefon 544 223 131, 544 223 073; e-mail skola@zskrenovice.cz

ZÁPISNÍ LIST

pro školní rok 2013/2014

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE _____

Datum narození _____ Rodné číslo _____

Místo narození _____ Okres _____

Státní občanství _____ Zdravotní pojišťovna _____

Bydliště _____

Mateřská škola _____

OTEC _____

Bydliště (vyplňte, pokud je odlišné od bydliště dítěte) _____

Telefon _____ Mobil _____ E-mail _____

MATKA _____

Bydliště (vyplňte, pokud je odlišné od bydliště dítěte) _____

Telefon _____ Mobil _____ E-mail _____

SOUROZENCI (jméno, rok narození)

Výslovnost dítěte: _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže, alergie: _____

Laterální: pravák – levák

Zvažujeme odklad školní docházky: ANO – NE

Dítě bude navštěvovat: ranní školní družinu ANO – NE

odpolední školní družinu ANO – NE

školní jídelnu ANO – NE

V _____ dne _____ podpisy rodičů _____
