

**Zápisový list doročníku pro školní rok****Žák**

Příjmení:		Jméno:	
Narozen(a):	Místo:	Okres:	
Rodné číslo:		Státní příslušnost:	
Trvalé bydliště:			
Zdravotní pojišťovna:			

1. zákonný zástupce

Titul, jméno, příjmení		Vztah k žákovi:(otec, matka)	
Trvalé bydliště:			
Adresa pro doručování			
Telefon:*		e-mail:*	

2. zákonný zástupce

Titul, jméno, příjmení		Vztah k žákovi:(otec, matka)	
Trvalé bydliště:			
Adresa pro doručování:			
Telefon:*		e-mail:*	

Dítě bude navštěvovat školní jídelnu:	ANO	NE
Dítě bude navštěvovat školní družinu	ANO	NE

Prohlášení zákonných zástupců o zdravotním stavu žáka (zdravotní stav, omezení, (při TV, výletech, škola v přírodě) alergie, poruchy, diety:

Prohlašuji, že všechny údaje jsou pravdivé a případné změny zejména zdravotního stavu mého dítěte bezodkladně doplním.

V Dne.....	Podpisy zákonných zástupců:
------------------	-----------------------------

*nepovinný údaj