



Č. j.:

Zápisní list k předškolnímu vzdělávání pro školní rok /

Údaje vyplňujte čitelně, hůlkovým písmem.

Jméno a příjmení dítěte:			
Datum narození:		Rodné číslo:	
Místo narození:			
Adresa místa trvalého pobytu:	Ulice:		PSČ:
	Obec:		
Doručovací adresa:			

MATKA:

jméno a příjmení:	
telefon:	
e-mail:	
adresa místa trvalého pobytu:	

OTEC:

jméno a příjmení:	
telefon:	
e-mail:	
adresa místa trvalého pobytu:	

Dítěti **JE x NENÍ*** diagnostikováno školským poradenským zařízením mentální, tělesné, zrakové nebo sluchové postižení, závažné vady řeči, závažné vývojové poruchy chování, souběžné postižení více vadami nebo autismus.

Podklady, které je zákonný zástupce povinen přiložit k žádosti:

- potvrzení lékaře o zdravotním stavu dítěte

V _____ dne _____

_____ podpis zákonného zástupce

*Nehodící se škrtněte