**Zápisní list pro školní rok 2024/2025**

**Jméno a příjmení dítěte:**………………………………………………………

Datum narození:……………………………………..Rodné číslo:………………………

Místo narození:………………………………………Státní občanství:…………………..

Bydliště:……………………………………………………………………………………

Pojišťovna:……………………………………..

Navštěvuje MŠ (adresa):……………………………………………………………………

Přichází po odkladu (zakroužkujte): ano ne

Sourozenec v naší škole (zakroužkujte): ano ne třída:

Zdravotní stav (brýle, alergie, trvalá medikace,...):

**Zákonní zástupci:**

Matka – jméno:……………………………………………………………………………

Bydliště (není-li shodné s bydlištěm žáka):………………………………………………..

Otec – jméno:………………………………………………………………………………

Bydliště (není-li shodné s bydlištěm žáka):………………………………………………..

**Nejbližší kontaktní osoba – matka – otec** (zakroužkujte):

**telefon**:…………………………………………………………

**e-mail**:.........................................................................................

**Další informace:**

Předpokládaná žádost o ŠD ano ne (zakroužkujte)

Spolužák:

V Litomyšli 11. 05. 2024 Zapsala: