

Doplňující informace k žádosti

*Vyplňujte jen v případě, pokud tyto údaje nevyplníte elektronicky přes systém Zápisy OnLine.
(všechny údaje vyplňte hůlkovým písmem)*

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození: Rodné číslo:

Místo narození: Okres :

Státní občanství *: Národnost: Mateřský jazyk:

Bydliště trvalé (obec, okres, kraj):

Mateřská škola (název, adresa):.....

Zdravotní stav:

Výslovnost: Zdravotní postižení (diagnostikované):.....

Zdravotní pojišťovna:..... Bude navštěvovat ŠD : ANO / NE

Sourozenci:třída (věk):

Zákonný zástupce (jméno, příjmení, titul):

Bydliště trvalé (pokud není shodné s bydlištěm žáka):

Adresa pro doručování:

Telefon: e-mail:

ID datové schránky:

Zákonný zástupce (jméno, příjmení, titul):

Bydliště trvalé (pokud není shodné s bydlištěm žáka):

Adresa pro doručování:

Telefon: e-mail:

ID datové schránky:

Kontaktní osoba (pro případ řešení mimořádné události ve škole) jméno, kontakt.....

.....

Jiný zákonný zástupce (pokud jím není otec nebo matka dítěte):

.....

Poznámka (důležitá sdělení a přání rodičů):.....

.....

neštilý – předčasný vstup - nenavštěvoval MŠ - rodiče budou žádat odklad šk. doch.
Zapsal (podpis, datum a druh zápisu – v řádném termínu, zápis po odkladu):

V Praze dne

podpis zákonného zástupce:

* azylant, cizinec - občan EU, cizinec s přechodným pobytem, cizinec s trvalým pobytem mimo EU, bez občanství, neznámé občanství