

ZÁPISNÍ LIST DO MŠ

Základní škola a Mateřská škola Skalice nad Svitavou, příspěvková organizace

ZÁPISNÍ LIST pro školní rok.....

Jméno a příjmení dítěte.....

Datum narození.....

Místo narození.....

Trvalý pobyt.....

Zdravotní stav, alergie, postižení, obtíže.....

.....

Zdravotní pojišťovna.....

K zápisu od (školní rok).....na celodenní pobyt

Sourozenci v MŠ, jméno.....

Otec.....e-mail.....

Zaměstnání, telefon.....mobil.....

Bydliště, pokud je odlišné.....

Matka.....e-mail.....

Zaměstnání, telefon.....mobil.....

Bydliště, pokud je odlišné.....

Ve Skalici nad Svitavou dne.....

Zapsala a potvrzuje správnost údajů.....

Podpis žadatele.....

Zápisní list přijala dne.....podpis příjemce.....