



**ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA SVĚTNOV,**  
příspěvková organizace

Světnov 46, 59102  
tel.: 774 659 481

IČ: 71009850  
e-mail: [skola@svetnov.cz](mailto:skola@svetnov.cz)

**Zápisní list pro školní rok 202 . /202 .**

Jméno a příjmení dítěte \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_

Rodné číslo \_\_\_\_\_ Místo narození \_\_\_\_\_

Mateřský jazyk \_\_\_\_\_

Státní občanství \_\_\_\_\_ Trvalý pobyt \_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna \_\_\_\_\_

Zdravotní stav, postižení, obtíže \_\_\_\_\_

K zápisu od \_\_\_\_\_

Sourozenci: jméno, třída \_\_\_\_\_

OTEC \_\_\_\_\_ Bydliště (pokud je odlišné) \_\_\_\_\_

Telefon do bytu \_\_\_\_\_

do zam. \_\_\_\_\_ mobil \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

MATKA \_\_\_\_\_ Bydliště (pokud je odlišné) \_\_\_\_\_

Telefon do zam. \_\_\_\_\_ mobil \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ února 2013

Potvrzuji správnost údajů - podpis žadatele: .....