

Zápisní list pro školní rok 2024/2025

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____ Rodné číslo _____

Místo narození _____

Státní občanství _____

Trvalý pobyt _____

Zdravotní pojišťovna _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže

K zápisu od _____

Otec _____

Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon _____ (e-mail) _____

Matka _____

Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon _____ (e-mail) _____

V Křivoklátu dne _____

Zapsala:

Potvrzuji správnost údajů

Podpis žadatele: