

Základní škola a Mateřská škola Zabušany

Zabušany 86, 417 71 Zabušany

telefon: 733 537 114

e-mail: zsabrusany@volny.cz

www.zsabrusany.cz

ŠKOLNÍ MATRIKA – Evidence ŠD, zápisní lístek

Jméno a příjmení účastníka:

Místo trvalého pobytu:PSČ:

Místo narození: Datum narození:.....

Rodné číslo: Státní občanství:

Zdravotní stav:.....

Ročník:.....

Údaje o znevýhodnění účastníka, mimořádném nadání, podpůrných opatřeních:

.....

Závěr vyšetření školského poradenského zařízení:

.....

	Zákonný zástupce matka	Zákonný zástupce otec	Sourozenec
Jméno a příjmení			
Místo trvalého pobytu			-----
Doručovací adresa liší-li se od trvalého pobytu			-----
Telefon			-----

Datum přihlášení:

Datum odhlášení:.....

Souhlasím s uvedením osobních údajů sourozence mého dítěte v matrice účastníka pro účely režimu vzdělávání v organizaci.

V Zabušanech dne:.....

.....
Podpis zákonného zástupce