



Základní škola a Mateřská škola Zabuřany

č.p. 86, 417 71 Zabuřany

telefon: 733 537 114 e-mail: zszabusany@volny.cz www.zszabusany.cz

ŠKOLNÍ MATRIKA – Evidence ŠD, zápisní lístek

Jméno a příjmení účastníka:

Místo trvalého pobytu:PSC:

Místo narození: Datum narození:.....

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 Zabuřanech dne:.....

.....
Podpis zákonného zástupce