



Základní škola a Mateřská škola Dolní Olešnice, okres Trutnov

Dolní Olešnice 41, 543 71 Hostinné

ZÁPISNÍ LIST

školní rok

jméno a příjmení dítěte:

datum a místo narození:

rodné číslo

trvalé bydliště:

zdrav. poj.:

občanství:

jazyk:

zdravotní stav:

brýle:

sluchadlo:

nástup od:

forma
docházky:

sourozenci:

věk:

zákonný zástupce 1:

vztah k
dítěti:

bydliště:

telefon:

e-mail:

zaměstnavatel:

zákonný zástupce 2:

vztah k
dítěti:

bydliště:

telefon:

e-mail:

zaměstnavatel:

V Dolní Olešnici dne:

podpis žadatele

zapsala: