

# Základní škola, Rudná, 5. května 583

5. května 583, 252 19 Rudná

---

Vyplňte tiskacím písmem

ŠKOLNÍ ROK: .....

<b>Jméno a příjmení dítěte</b>	
Datum a místo narození (úplné)	
Národnost	
Státní příslušnost	
Rodné číslo	
Zdravotní pojišťovna	
Dětský lékař (jméno a telefon)	

**Jméno zákonného zástupce pro zasílání korespondence:**

<b>Jméno a příjmení otce</b>	
<b>Trvalé bydliště</b>	
Nynější zaměstnání	
Telefonní číslo e-mail	

<b>Jméno a příjmení matky</b>	
<b>Trvalé bydliště</b>	
Nynější zaměstnání	
Telefonní číslo e-mail	
Bydliště rodičů dítěte (pokud je odlišné od trvalého)	

Sourozenci: jméno, třída

Rodiče **nejsou - jsou** rozvedeni.

Dítě je svěřeno do péče **matky - otce**

**jiné osoby**.....

Poznámky:.....

.....

.....

---

Telefon: 311 670 109, 605 044 209

IČO 49855263

e.mail info@zsrudna5kvetna.cz

**Zdravotní stav dítěte – vady, omezení, alergie**

Dítě bude navštěvovat školní družinu **ano ne**

Rodiče žádají o odklad školné docházky **ano ne**

Důležitá jiná sdělení pro školu:

.....

.....

.....

.....

V Rudné dne: .....

**Podpisy rodičů:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum zápisu: .....

Údaje byly ověřeny podle OP a rodného listu

**ano ne**

Podpis zapisujícího učitele:

Údaje byly ověřeny dodatečně

dne.....

Podpis:

