

## Zápisní list

### Dítě

Jméno a příjmení:	Rodné číslo:
Datum narození:	Místo narození:
Státní občanství:	
Trvalý pobyt (ulice, číslo popisné, obec, PSČ):	
Předchozí vzdělávání dítěte (název a adresa ZŠ):	
Zdravotní stav, postižení, obtíže:	

### Zákonný zástupce (preferovaný kontakt)

Jméno a příjmení:	
Trvalé bydliště:	
Telefon:	ID datové schránky:
E-mail:	

### Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:	
Trvalé bydliště:	
Telefon:	ID datové schránky:
E-mail:	

*Svým podpisem potvrzuji správnost zapsaných údajů.*

V Kašavě dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce