**ZÁPISNÍ LIST**

pro školní rok 2019/2020

Jméno a příjmení dítěte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum narození

Státní občanství\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Trvalý pobyt

|  |  |
| --- | --- |
| * nešestiletý
* nenavštěvoval MŠ
 | * školsky nezralý
* budou žádat o odklad šk. docházky
 |
| *Vyplní pedagog u zápisu* |

**Zákonný zástupce pro komunikaci se školou**

Jméno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydliště (pokud je odlišné)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon E-mail\*

Potvrzuji správnost zapsaných údajů.

V Karlových Varech dne:

Zákonný zástupce: Kontrolovala:

\*Nepovinný údaj. Pokud vyplníte toto pole, žádáte, aby s Vámi škola komunikovala i tímto způsobem.