**Reg. č.\_\_\_\_\_\_\_**

**ZÁPISNÍ LIST**

**do Základní školy Charlotty Masarykové,**

**Praha 5 – Velká Chuchle pro školní rok 2024/25**

**Dítě**

Jméno a příjmení …………………………………………………………………………………

Datum narození ……………………………… Rodné číslo …………………………………….

Místo narození……………………………….. Státní občanství…………………………………

Místo trvalého pobytu: ulice:………………………………………… č. popisné………../……..

obec:…………………………………………. PSČ:…………………….

Adresa pro doručování písemností (pokud je odlišná od adresy trvalého pobytu)

…………………………………………………………………………………………………….

Zdravotní pojišťovna ……………………………………………….

Bude navštěvovat ŠD………………………… Bude navštěvovat ŠJ……………………………

Zdravotní stav …………………………………………………………………………………….

Zdravotní obtíže …………………………………………………………………………………..

Odklad povinné školní docházky ……………………….ANO - NE

Sourozenci: jméno a příjmení …………………………………………………………………….

Třída: ………………………………………………………………..

**Údaje o předchozím vzdělávání dítěte**

Název MŠ ………………………………………………………………………………………..

Adresa MŠ………………………………………………….Název oddělení……………………

(Jméno jednoho nejlepšího kamaráda ……………………………………….)

**Matka**

Jméno a příjmení …………………………………………………………………………………

Místo trvalého pobytu: ulice:…………………………………. č. popisné………../…......

obec:………………………………….. PSČ:……………………

Tel. spojení:…………………………………………………………...

e-mail:…………………………………………………………………

**Otec**

Jméno a příjmení …………………………………………………………………………………

Místo trvalého pobytu: ulice:…………………………………. č. popisné………../…......

obec:………………………………….. PSČ:……………………

Tel. spojení:…………………………………………………………...

e-mail:…………………………………………………………………

**V Praze dne ………………….. podpis zákonného zástupce ………………………………..**