



Základní škola T. G. Masaryka Opava, Riegrova 13 – příspěvková organizace

ZÁPISNÍ LIST pro školní rok

Jméno a příjmení dítěte: _____

Rodné číslo: _____ Místo narození: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Státní občanství: _____ Zdravotní pojišťovna: _____

Zdravotní stav, postižení, obtíže, které by mohly mít vliv na práci žáka ve škole (oční vada, vada řeči, alergie,...):

Mateřská škola: název _____ adresa: _____

Bude navštěvovat školní družinu: ANO - NE

Otec:

Jméno a příjmení: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Telefon (mobil): _____

email: _____

Matka:

Jméno a příjmení: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Telefon (mobil): _____

email: _____

V Opavě dne: Podpis zákonného zástupce:.....

Budeme žádat o odklad povinné školní docházky: ANO - NE