**Základní škola Čerčany, Sokolská 180, Čerčany 25722**

**ZÁPISOVÝ LIST Vyplní zápisová komise:** Školní obvod: ZŠ Čerčany, jiný: ZŠ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Sourozenci na škole: ANO - NE, žádá o odklad: ANO - NE

**ŽÁK**

jméno a příjmení: datum, místo narození, stát (vyjma ČR): rodné číslo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zdravotní pojišťovna + kód: státní příslušnost: ošetřující lékař (jméno):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adresa trvalého bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adresa pro posílání písemností: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

jiné kontakty - (prarodiče, sousedi apod.):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OTEC**

jméno a příjmení, titul: telefon osobní: telefon do zaměstnání:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adresa trvalého bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adresa pro posílání písemností: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zaměstnání, profese, adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

další důležité informace: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MATKA**

jméno a příjmení, titul: telefon osobní: telefon do zaměstnání:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adresa trvalého bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adresa pro posílání písemností: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zaměstnání, profese, adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

další důležité informace: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_