

## Mateřská škola Linhartice

### **Zápisní list dítěte k předškolnímu vzdělávání**

do MŠ Linhartice od: \_\_\_\_\_ do doby zahájení povinné školní docházky

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

Rodné číslo: \_\_\_\_\_ Místo narození: \_\_\_\_\_

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

Údaje o předchozím vzdělávání dítěte (MŠ)

\_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_ Mateřský jazyk: \_\_\_\_\_

Zdravotní stav, postižení, obtíže:

\_\_\_\_\_

Sourozenci: jméno, rok narození: \_\_\_\_\_

MATKA: \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

OTEC: \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_

Bydliště /pokud je odlišné/: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

V Linharticích dne: \_\_\_\_\_

Mateřská škola Linhartice

Podpis zákonných zástupců: \_\_\_\_\_