

21. základní škola Plzeň, Slovanská alej 13, příspěvková organizace

tel.: 378 025 441, fax: 378 028 440, e-mail: sekretariat@zs21plzen-edu.cz, www.21zsplzen.cz

Zápisový lístek

ÚDAJE O DÍTĚTI (Vyplní zákonný zástupce):

Jméno a příjmení dítěte:	
Rodné číslo:	Místo narození:
Datum narození:	Okres:
Mateřský jazyk:	St. příslušnost:
Zdravotní pojišťovna:	
Navštěvoval(a) MŠ: ANO / NE	Číslo a adresa MŠ:

ÚDAJE O OTCI (Vyplní zákonný zástupce):

Jméno a příjmení otce:	Rok narození:
Bydliště:	PSČ:
E-mail:	Telefon:
Zaměstnání:	
Telefon do zaměstnání:	

ÚDAJE O MATCE (Vyplní zákonný zástupce):

Jméno a příjmení matky:	Rok narození:
Bydliště:	PSČ:
E-mail:	Telefon:
Zaměstnání:	
Telefon do zaměstnání:	

DOPLŇUJÍCÍ ÚDAJE (Vyplní zákonný zástupce):

Bydliště žáka nebydlí-li u rodičů:
Sourozenci - včetně třídy / ročníku:
Školní družina: ANO / NE
Zvláštnosti dítěte: (vada řeči, sluchu, zraku, prodělané a trvající choroby)

DOPLŇUJÍCÍ ÚDAJE (Vyplňuje škola):

Odklad žádá: ANO / NE	Odklad byl: ANO / NE
Poznámka:	

Rodiče souhlasí se zařazením výuky povinného předmětu podle Školního vzdělávacího programu: AJ

Žáka zapsala:

Datum:

Podpis rodiče: