

Základní škola a Mateřská škola Žarošice,  
okres Hodonín, příspěvková organizace

**ZÁPISNÍ LIST PRO ŠKOLNÍ ROK \_\_\_\_\_**

**EVIDENČNÍ LIST**

**jméno a příjmení dítěte:**..... r.č.:.....

bydliště:.....

zdravotní pojišťovna:.....

datum narození: .....

zdravotní stav:.....

**jméno a příjmení otce:**.....

adresa, je-li jiná než u dítěte: .....

**jméno a příjmení matky:**.....

adresa, je-li jiná než u dítěte: .....

sourozenci (věk, jméno, třída v ZŠ):.....

.....

**k nástupu do MŠ od:**.....

kontakt na zákonné zástupce (telefon nebo mail):.....

.....

**V .....** dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce

---

| ŠKOLNÍ ROK | ŠKOLA | TŘÍDA | DÍTĚ PŘIJATO | DÍT ODEŠLO |
|------------|-------|-------|--------------|------------|
|            |       |       |              |            |
|            |       |       |              |            |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Odklad školní docházky na rok ..... ze dne ..... č. j. ....

Vyzvedávání dítěte z MŠ

| osoba | čas | poznámka |
|-------|-----|----------|
|       |     |          |
|       |     |          |
|       |     |          |
|       |     |          |

Rozvod rodičů

Číslo rozsudku ..... ze dne .....

Dítě svěřeno do péče .....

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době .....

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

V ..... dne .....

.....

podpisy zákonných zástupců

