

Vzor vyplnění – ZÁPISOVÝ LÍSTEK

Jméno a příjmení dítěte: Anna Nováková

Datum narození: 31. 3. 2016 Rodné číslo: 666666/6666

Místo narození: Trutnov Okres: Trutnov

Národnost: česká jiná: Státní příslušnost: ČR jiná:

Zdravotní pojišťovna (označte křížkem):

- 111 Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR
- 201 Vojenská zdravotní pojišťovna ČR
- 205 Česká průmyslová zdravotní pojišťovna
- 207 Oborová zdravotní poj. zam. bank, poj. a stav.
- 209 Zaměstnanecká pojišťovna Škoda
- 211 Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra ČR
- 213 Revírní bratrská pokladna, zdrav. pojišťovna

Bydliště

Ulice: Průmyslová č.p.: 25

Obec: Úpice

PSC: 542 35

Matka: Jméno a příjmení: Hana Nováková

Bydliště: Průmyslová 25, Úpice 542 32

Zaměstnání: tkadlena, Juta

Telefon: 333 444 555

Jiný kontakt (e-mail): novakova@doma.cz

Otec: Jméno a příjmení: Josef Novák

Bydliště: Modrá 10, Trutnov

Zaměstnání: řidič kamionu, Kasper.

Telefon: 999 888 777

Jiný kontakt (e-mail): novak625@doprava.cz

PROSÍM OTOČTE!

Zdravotní stav dítěte – vady a omezení

např. alergie na pyl, astma, zákaz rychlého běhu, oční nebo sluchová vada, vada výslovnosti, pohybové omezení apod.

Rodiče žádají o odklad školní docházky

ano – **ne**

Dítě bude navštěvovat školní družinu

ano – ne

Datum zápisu:

Podpis zákonného zástupce: