

# ZÁPISOVÝ LÍSTEK

**Jméno a příjmení dítěte:** .....

Datum narození: ..... Rodné číslo: .....

Místo narození: ..... Okres: .....

Národnost:  česká  jiná: ..... Státní příslušnost:  ČR  jiná: .....

Zdravotní pojišťovna:

- 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: ..... č.p.: .....

Obec: .....

PSČ: .....

**Matka:** Jméno a příjmení: .....

Bydliště: .....

Zaměstnání: .....

Telefon: .....

Jiný kontakt (e-mail): .....

**Otec:** Jméno a příjmení: .....

Bydliště: .....

Zaměstnání: .....

Telefon: .....

Jiný kontakt (e-mail): .....

**PROSÍM OTOČTE!**

**Zdravotní stav dítěte – vady a omezení**

.....  
.....

**Rodiče žádají o odklad školní docházky**                      ano – ne

**Dítě bude navštěvovat školní družinu**                      ano – ne

Datum zápisu: .....

Podpis zákonného zástupce: .....