



ADRESA:
Sokolovická 260,
Komárov 267 62

IČO:
47515996

www.zs-komarov.cz

ZÁPISNÍ LIST

ŠKOLNÍ ROK _____

Registrační číslo přidělené pro účely oznámení rozhodnutí o přijetí: _____

Jméno a příjmení dítěte _____

Datum narození _____ Rodné číslo _____

Místo narození _____ Státní občanství _____

Adresa trvalého pobytu _____

Údaje o předchozím vzdělávání žáka (ZŠ, MŠ) _____

Bude navštěvovat školní družinu? ANO / NE

Zdravotní pojišťovna _____

Zdravotní stav, postižení, alergie, jiné obtíže



ADRESA:
Sokolovická 260,
Komárov 267 62

IČO:
47515996

www.zs-komarov.cz

Sourozenci (jméno, škola, třída)

Otec _____

Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon do zaměstnání _____ Mobil _____

E-mail _____

Matka _____

Bydliště (pokud je odlišné) _____

Telefon do zaměstnání _____ Mobil _____

E-mail _____

V Komárově dne _____

Podpis zákonného zástupce _____