Mateřská škola Obora, okres Plzeň-sever

###### Zápisní list - školní rok 2024/25

**Jméno a příjmení dítěte**………………………………………..Datum narození……………

Místo narození…………………………………………………….Státní občanství…………….

Trvalý pobyt ………………………………………………………………………………………………..

Zdravotní pojišťovna ……………………………………………………………………………………...

Zdravotní stav, alergie, obtíže …………………………………………………………………………….

K zápisu od …………………………...

Na celodenní docházku – ano - ne

**MATKA**……………………………………………………………………………..

Trvalý pobyt (pokud je odlišný)…………………………………………………..

Telefon …………………………………...

E-mail …………………………………….

**OTEC** ………………………………………………………………………………..

Trvalý pobyt (pokud je odlišný)…………………………………………………….

Telefon ……………………………………...

E-mail ……………………………………….

V Oboře, dne……………………………….

Svým podpisem potvrzuji správnost údajů.

Podpis žadatele:…………………………………………………………