

# Základní škola Chotětov, okres Mladá Boleslav

Husovo náměstí 7. 29428 Chotětov

326 395 346  
773 694 040

lenka.tirpakova@zschotetov

IČ 70993700

## ZÁPISOVÝ LIST ŽÁKA V ZÁKLADNÍ ŠKOLE

### Žák

jméno a příjmení \_\_\_\_\_ rodné číslo \_\_\_\_\_

místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_

místo narození \_\_\_\_\_

státní občanství \_\_\_\_\_

pojišťovna \_\_\_\_\_

(k uvedení tohoto údaje je nutný souhlas zákonného zástupce – údaj je nezbytný v zájmu žáka /dítěte/ z důvodů usnadnění komunikace se zdravotní záchranou službou a ošetřujícím lékařem a pro vypořádání vzniklé škody)

předchozí vzdělávání žáka \_\_\_\_\_

údaje o podpůrných opatřeních žáka \_\_\_\_\_

údaje o zdravotních obtížích žáka \_\_\_\_\_

### Zákonní zástupci žáka

#### MATKA

jméno a příjmení \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_

místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

příp. adresa pro doručování, \_\_\_\_\_  
je-li odlišná od místa trvalého pobytu

#### OTEC

jméno a příjmení \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_

místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

příp. adresa pro doručování, \_\_\_\_\_  
je-li odlišná od místa trvalého pobytu

Jsem si vědom/a povinnosti oznámit bezodkladně každou změnu údajů uvedených v tomto evidenčním listu.

Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou přesné a pravdivé.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Zákonný zástupce:

\_\_\_\_\_ *jméno a příjmení*

\_\_\_\_\_ *podpis*

---

---

Doručeno dne \_\_\_\_\_

Za školu převzal/a:

\_\_\_\_\_ *jméno a příjmení, funkce*

\_\_\_\_\_ *podpis*

---

---

