Základní škola a Mateřská škola Litvínov-Hamr, Mládežnická 220, okres Most

tel. 773 826 346, e-mail zshamr@zshamr.cz, www.zshamr.cz

ZÁPISNÍ LIST PRO ŠKOLNÍ ROK 2026/2027

*Prosíme **čitelně** vyplnit, děkujeme.*

Příjmení dítěte:	Jméno dítěte:	
Datum narození:	Rodné číslo:	
Místo narození:	Okres narození:	Státní občanství:
Trvalé bydliště: Ulice:		čp.:
Město:	PSČ:	Zdravotní pojišťovna:
Zdravotní stav, obtíže:		

***Zakroužkujte správnou variantu*:**

Dítě přichází po loňském odkladu:	NE/ ANO	ze které školy:
Rodiče budou žádat o odklad školní docházky:	NE / ANO	vyplňte si žádost o odklad
Dítě navštěvovalo mateřskou školu:	NE / ANO	adresa MŠ:
Bude navštěvovat školní družinu:	NE / ANO	
Sourozenci navštěvující naši školu:	NE / ANO	jméno, třída:

OTEC: jméno a příjmení:	
Trvalý pobyt :	
Přechodné bydliště:	
Telefon:	E-mail:
MATKA: jméno a příjmení:	
Trvalý pobyt :	
Přechodné bydliště:	
Telefon:	E-mail:

V Litvínově dne: Podpis zákonného zástupce: