# Základní škola Blovice, okres Plzeň-jih

Adresa: Družstevní 650, 336 01 Blovice

Telefon: 371522108 e-mail: [zs-blovice@zs-blovice.cz](mailto:zs-blovice@zs-blovice.cz)

Zápisní list na ZŠ Blovice

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení dítěte: | |
| Datum narození: | Rodné číslo: |
| Okres: | Místo narození: |
| Státní občanství: | Zdravotní pojišťovna: |
| Místo trvalého pobytu: | |
| Jméno a příjmení matky/zákonný zástupce: | |
| Místo trvalého pobytu (pokud je odlišné od dítěte): | |
| Doručovací adresa, pokud je jiná než místo trvalého pobytu: | |
| Email: | Telefon: |
| Jméno a příjmení otce/zákonný zástupce: | |
| Místo trvalého pobytu (pokud je odlišné od dítěte): | |
| Doručovací adresa, pokud je jiná než místo trvalého pobytu: | |
| Email: | Telefon: |
| Sourozenci navštěvující naši školu: | |
| Lékař, v jehož péči je dítě /jméno, adresa/: | |
| MŠ, ze které dítě přichází: | |
| Odklad školní docházky v loňském školním roce: ANO – NE  Adresa školy: | |
| Zákonný zástupce žádá odklad školní docházky: ANO - NE | |

Prohlašuji, že pokud bude moje dítě u zápisu i v jiné základní škole, oznámím prokazatelným způsobem vedení školy ZŠ Blovice do 30. května 2025, zda dítě nastoupí do 1. ročníku do ZŠ Blovice ve školním roce 2025/26.

V Blovicích dne:

Podpis zákonného zástupce, který žádost podává

# Vyplňuje škola:

Datum zápisu: **9. dubna 2025**

Údaje byly ověřeny podle OP a rodného listu. Zapsal /podpis/: