



ČJ ZSMSTJ/...../2024

Matrika

Přihlašuji	
Jméno dítěte	
Datum narození	
Rodné číslo	
Místo narození	
Státní občanství	
Místo trvalého bydliště	
Zdravotní pojišťovna	
Doporučení PPP SPC	
<ul style="list-style-type: none">▪ alergie▪ dieta▪ sdělení rodičů	

Zákonný zástupce	
Jméno a příjmení	
Trvalé bydliště	
Telefon	
Adresa pro doručování písemností	Email
Zákonný zástupce	
Jméno a příjmení	
Trvalé bydliště	
Telefon	
Adresa pro doručování písemností	Email

Beru na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů lze kdykoli zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte.

Prohlašuji, že mnou uvedené údaje jsou pravdivé.

V Ralsku dne _____ 20____ podpis _____

List je součástí spisu ____/____