



ČJ

Matrika

Přihlašuji	
Jméno dítěte	
Datum narození	
Rodné číslo	
Místo narození	
Státní občanství	
Místo trvalého bydliště	
Zdravotní pojišťovna	
Doporučení PPP SPC	
▪ 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 ____/____