

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa: PSČ:

Místo narození:

Datum narození: Rodné číslo: Stát. Obč.:

Kód zdravotní pojišťovny: Mateřský jazyk:

Matka

Otec:

Jméno a příjmení:

.....

Adresa:

.....

Telefon:.....

Zaměstnavatel:¹⁾

(telefon)

email.....

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

Vyplňuje škola:

Školní rok:	Škola:	Třída:	Dítě přijato:	Dítě odešlo:

1) jedná se o nepovinný údaj na základě dohody s rodiči