

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:*)
(adresa, telefon)
.....

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:
.....
.....

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

*) jedná se o nepovinný údaj na základě dohody s rodiči.

