

# EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno a příjmení dítěte: .....

Adresa: ..... PSČ: .....

Místo narození: .....

Datum narození:    Rodné číslo:    Stát, obč: .....

Kód zdravotní pojišťovny:  Materský 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