

# EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno a příjmení dítěte: .....

Adresa: ..... PSC: .....

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.

