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.

49179200