

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.



[illegible]

-

- V _____ dne _____

Odklad školní docházky na rok

Čj.:

.....

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

y _____ dne: _____

**) V případě, že přihláška dítěte do mateřské školy neobsahuje potvrzení lékaře*