

**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:<sup>1)</sup> .....

(telefon)

.....

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

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

1) jedná se o nepovinný údaj na základě dohody s rodiči