

# 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: .....

Email: .....

Zaměstnavatel: \*  
(adresa, telefon)

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

Jméno:

Datum narození:

Sourozenci: .....

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