

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa trvalého bydliště: PSČ:

Datum narození: Rodné číslo: Státní obč.:

Místo narození: Kód zdravotní pojišťovny:

Mateřský jazyk: Vyučovací jazyk: Český

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI DÍTĚTE

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení: Jméno a příjmení:

Adresa bydliště: Adresa bydliště:

Telefon: Telefon:

Adresa pro doručování písemností:

E-mail:

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

Školní rok	Třída	Zahájení vzdělávání	Ukončení vzdělávání

Odklad školní docházky na rok:

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku ze dne:

Dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

Beru na vědomí svou povinnost hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě.

V Dolní Bečvě dne

Podpisy obou rodičů: