
EVIDENČNÍ LIST

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa:PSC:

Místo narození:..... Kód zdravotní pojišťovny:.....

Datum narození:..... Rodné číslo:.....

Národnost :..... Stát.občanství:.....

Mateřský jazyk:..... Cizí jazyk:.....

MATKA

OTEC

Jméno a příjmení:.....

Adresa:.....

Telefon:.....

Email:.....

Onemocnění, alergie, dieta apod.....

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

Dítě bude z MŠ vyzvedávat:

.....

.....

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

Odklad školní docházky na rok ze dne:.....

čj :.....

U rozvedených rodičů:

Č.rozsudku ze dne :.....

Dítě svěřeno do péče:.....

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:.....

.....

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

V..... dne:..... Podpisy:.....

V..... dne:..... Podpisy:.....

V..... dne:..... Podpisy:.....

V..... dne:..... Podpisy:.....

Poznámky, jiná sdělení:

.....
.....
.....
.....