



EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa trvalého bydliště:

Doručovací adresa:

Místo narození: Státní občanství:

Datum narození: Rodné číslo:

Kód zdravotní pojišťovny: Mateřský jazyk:

Školní rok	Třída	Zahájení vzdělávání	Ukončení vzdělávání

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ MATKY:

Adresa trvalého bydliště:

Doručovací adresa:

Telefon: Email:

Datová schránka:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ OTCE:

Adresa trvalého bydliště:

Doručovací adresa:

Telefon: Email:

Datová schránka:

Informace o zdravotním stavu dítěte (alergie, astma, epilepsie, smyslové vady aj.) a jiná závažná sdělení o dítěti:

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

U ROZVEDENÝCH RODIČŮ:

Číslo rozsudku: ze dne:

svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době :

.....

ODKLAD ŠKOLNÍ DOCHÁZKY NA ROK:, ze dne:,

číslo jednací:

Jako zákonný zástupce dítěte беру на vědomí svou povinnost předávat dítě pedagogovi do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a včas informovat o docházce a absenci dítěte v MŠ.

V dne

Podpis zákonných zástupců:

.....
matka

.....
otec