

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Mateřská škola Český Brod, Sokolská 1313, okres Kolín

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:.....

E-mail:.....

Zaměstnavatel:.....

(adresa, telefon – nepovinný údaj)

.....

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

Vyplňuje škola:

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

Jméno a příjmení dítěte:..... Narozen(a):.....

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

Čj.:

Dítě bude ze školy vyzvedávat:.....

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 obou rodičů:

.....

.....