

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

ZAŠOVÁ, OKRES VSETÍN

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa (trvalé bydliště):PSC:,.....

Místo a datum narození:

Rodné číslo:

Kód zdravotní pojišťovny: Mateřský jazyk:

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Zaměstnavatel:*

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

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

*) adresa a telefon zaměstnavatele, jedná se o nepovinný údaj na základě dohody s rodiči

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

čj.:.....

Dítě bude z mateřské 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:

.....

.....