

V MATERSKE SKOLE

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa: PSČ:

Místo narození:

Datum narození: Rodné číslo: Stát. obč.:

Kód zdravotní poisťovny: Mateřský jazyk:

Otec:

Iméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Zaměstnavatel: *)

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

[illegible]

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:

.....

.....

*) jedná se o nepovinný údaj na základě dohody s rodiči