

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte:			
Trvalý pobyt:	Ulice:		
	Místo:	PSČ:	
Datum a místo narození:			
Rodné číslo:		Státní občanství:	
Zdravotní pojišťovna:		Mateřský jazyk:	
Zdravotní postižení nebo znevýhodnění:	ano x ne		

Jméno a příjmení matky:			
Trvalý pobyt: <small>(vyplnit, pokud je odlišný od dítěte)</small>	Ulice		
	Místo:	PSČ:	
Kontakt:	Tel./mob.:		
	E-mail:		

Jméno a příjmení otce:			
Trvalý pobyt: <small>(vyplnit, pokud je odlišný od dítěte)</small>	Ulice		
	Místo:	PSČ:	
Kontakt:	Tel./mob.:		
	E-mail:		

Ve Štítině, dne:

Podpisy zákonných zástupců:

Matka.....**Otec**.....

vyplní rodič

Vzdělávací jazyk: český, MŠ pracuje podle RVP PV a ŠVP „Rok má krok“

Školní rok:	Mateřská škola:	Třída:	Učitel/ka:	Dítě přijato:	Dítě odešlo:

vyplní mateřská škola