

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE LAPAČKA/LIPOVÁ

Jméno a příjmení dítěte:
Datum narození:
Rodné číslo:
Adresa bydliště:
Státní občanství:
Zdravotní pojišťovna:

ÚDAJE O RODINĚ DÍTĚTE

Jméno a datum narození sourozenců 1. 2.	3. 4.
MATKA (ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE)	OTEC (ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE)
Jméno:	
Bydliště (není- li shodné s dítětem):	Bydliště (není- li shodné s dítětem):
Telefon do zaměstnání Mail:	Telefon do zaměstnání Mail:

Adresa – telefon při náhlém onemocnění:
Telefon domů:

Školní rok	Škola	Třída	Přijato	Odešlo

Odklad školní docházky na rok: ze dne:

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 jakékoliv změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole do 3. pracovních dnů od absence dítěte !

Datum a podpis zákonného zástupce dítěte: