



EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

| | | | | | |
|--|----------|------------------------|---------|-----------------|------|
| Jméno a příjmení dítěte: | | | | | |
| Adresa: | | | | | |
| PSC: | | Místo narození: | | | |
| Datum narození: | | Rodné číslo: | | | |
| Státní občanství: | | Kód zdrav. pojišťovny: | | Mateřský jazyk: | |
| | Matka | | | | Otec |
| Jméno a příjmení: | | | | | |
| Adresa: | | | | | |
| Telefon: | | | | | |
| E-mail: | | | | | |
| Zaměstnavatel:*) (adresa, telefon) | | | | | |
| Jméno a příjmení sourozenců, rok narození: | | | | | |
| Adresa a telefon při náhlém onemocnění dítěte: | | | | | |
| Školní rok: | Přijato: | | Odešlo: | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Odklad školní docházky na rok: | | | ze dne: | | |

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



| | | | |
|---|--|---------|--|
| Dítě bude z DS vyzvedávat (jméno, příjmení, vztah k dítěti, adresa, telefonní spojení): | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 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 dětské skupině.

V Plzni, dne:

Podpisy zákonných zástupců:

.....

.....

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