



ANGLICKO-ČESKÁ MATEŘSKÁ ŠKOLA DAISY
ŠKOLSKÁ PRÁVNICKÁ OSOBA
Pod Lipami 201/25
Přerov VII – Čekyně
751 24 PŘEROV

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa: PSC:

Datum narození: Rodné číslo:

Národnost: Státní občanství:

Zdravotní pojišťovna: Mateřský jazyk:

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Zaměstnavatel :

(adresa, telefon).....

Adresa a telefon při **náhlém onemocnění**:

Osoby oprávněné vyzvedávat dítě z mateřské školy (zákonné zástupce neuvádějte):
.....
.....
.....

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