

# EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ

**V MATEŘSKÉ ŠKOLE** LÍSKOVECKÁ 2850, FRÝDEK - MÍSTEK

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

Místo narození: \_\_\_\_\_

Datum narození: 

--	--	--	--	--	--

 Rodné číslo: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Stát. obč.: \_\_\_\_\_

Kód zdravotní pojišťovny: 

--	--	--

 Mateřský jazyk: \_\_\_\_\_

**Matka:**

**Otec:**

Jméno a příjmení: .....  
.....

Adresa: .....  
.....

Telefon: .....  
.....

Email: .....  
.....

Zaměstnavatel: .....  
(adresa, telefon)  
.....

Adresa a telefon při náhlém onemocnění: .....  
.....  
.....

Jméno:

Datum narození:

Sourozenci: .....  
.....

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



El. Krásnohorské 2254  
738 01 Frýdek-Místek  
Tel.: + 420 555 531 651

**Základní škola a mateřská škola Frýdek-Místek,  
El. Krásnohorské 2254  
Mateřská škola Lískovecká 2850, Frýdek-Místek,  
odloučeného pracoviště**

---

## **Prohlášení k očkování**

Prohlašuji, že ....., nar. ....

se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně veřejného zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

.....  
Podpis zákonného zástupce