

Evidence dítěte v Mateřské škole Třebíz

školní rok

Osobní údaje dítěte:

jméno a příjmení dítěte.....

místo narození.....

datum narozenírodné číslo.....

adresa trvalého pobytu.....

Adresa korespondenční

Státní občanstvíošetřující lékař

zdravotní pojišťovna

Zdravotní stav dítěte

Údaje o zákonných zástupcích:

matka jméno a příjmení.....

bydliště

kontakt.....

otec jméno a příjmení

bydliště

kontakt

Datum

Podpis