



Mateřská škola Kobylnice, Kobylnice 38, 284 01 Kutná Hora, IČ: 750 34 913

Tel. 321 781 194, skolka@mskobylnice.cz

EVIDENČNÍ /MATRIČNÍ/LIST DÍTĚTE

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého pobytu:

Datum narození: Rodné číslo:

Místo narození: Státní občanství:

Zdravotní pojišťovna: Mateřský jazyk:

Kód ZP:

Matka:

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu (u cizinců místo pobytu):

Adresa pro doručování písemností:

Telefon: e-mail:

Otec:

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu (u cizinců místo pobytu):

Adresa pro doručování písemností:

Telefon: e-mail:

Datum, zahájení a průběh vzdělávání v MŠ /nevyplňujte/

Školní rok	Škola	Třída	Zahájení vzdělávání	Ukončení vzdělávání

1.	Dítě je řádně očkováno a je možné jej přijmout do mateřské školy podle ustanovení § 50 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví ve znění pozdějších předpisů:	ANO	NE
2.	Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:		
	a) Zdravotní b) tělesné c) smyslové d) jiné e) nevyžaduje speciální péči		
3.	Alergie	ANO	NE
4.	Trvale užívané léky	ANO	NE
5.	Možnost účasti na akcích školy-plavání, výlety ...	ANO	NE
6.	Jiná závažná sdělení o dítěti:		

Podpisy zákonných zástupců: