

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Základní škola a Mateřská škola Cheznovice, okres Rokycany, příspěvková organizace

Dítě:

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Místo narození: _____ Státní občanství: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____

Kód zdravotní pojišťovny: _____ Mateřský jazyk*: _____

Vyučovací jazyk: **český**

Zákonní zástupci:

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování písemností: _____

(vyplňte pouze v případě, že je rozdílná od trvalého bydliště)

Telefon: _____ Email*: _____

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování písemností: _____

(vyplňte pouze v případě, že je rozdílná od trvalého bydliště)

Telefon: _____ Email*: _____

Školní rok	Třída	Třídní učitel

Datum zahájení vzdělávání: _____ Datum ukončení vzdělávání: _____