

Evidenčný listok

Meno a priezvisko dieťaťa:		Dátum narodenia:	Číslo preukazu poistenca:	Meno a kontakt na lekára:
		Miesto narodenia:	Rodné číslo:	
Bydlisko:				
Štátne občianstvo :	Národnosť:	Počet detí v rodine:	Kontakt pri náhlom ochorení:	
Otec	Meno a priezvisko:	Telefón:	Zamestnanie a telefón do práce:	
			Pracovná doba :	
Matka	Meno a priezvisko:	Telefón:	Zamestnanie a telefón do práce	
			Pracovná doba:	
Zdravotné problémy dieťaťa:				
Opatrenia v prípade zvýšenej teploty (lieky v MŠ sa nepodávajú)				
PODPIS RODIČA :				

Evidenčný listok

Meno a priezvisko dieťaťa:		Dátum narodenia:	Číslo preukazu poistenca:	Meno a kontakt na lekára:
		Miesto narodenia:	Rodné číslo:	
Bydlisko:				
Štátne občianstvo :	Národnosť:	Počet detí v rodine:	Kontakt pri náhlom ochorení:	
Otec	Meno a priezvisko:	Telefón:	Zamestnanie a telefón do práce:	
			Pracovná doba :	
Matka	Meno a priezvisko:	Telefón:	Zamestnanie a telefón do práce	
			Pracovná doba:	
Zdravotné problémy dieťaťa:				
Opatrenia v prípade zvýšenej teploty (lieky v MŠ sa nepodávajú)				
PODPIS RODIČA :				