

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Příjmení a jméno dítěte	
Rodné číslo:	

Datum narození:	
Zdravotní pojišťovna:	

Trvalé bydliště dítěte:	
----------------------------	--

Zákonní zástupci dítěte

Zákonný zástupce 1	Zákonný zástupce 2
---------------------------	---------------------------

Příjmení a jméno:	Příjmení a jméno:
Trvalé bydliště:	Trvalé bydliště:
Tel. kontakt:	Tel. kontakt:

V Rudné dne: