

## DOPLNĚNÍ A UPŘESNĚNÍ EVIDENCE

školní rok: <b>2017/2018</b>	
třída:	
jméno a příjmení žáka:	
datum narození:	
místo narození:	státní občanství:
adresa trvalého pobytu dítěte:	kontaktní adresa (uveďte, pokud dítě bydlí jinde, nežli má trvalé bydliště)
ošetřující dětský lékař:	
ošetřující zubní lékař:	
zdravotní pojišťovna:	
případné zdravotní problémy (alergie, pravidelně užívané léky)	
další údaje, které rodiče považují za důležité o dítěti sdělit:	
jméno a příjmení matky:	
telefon matky:	
adresa matky:	
*zaměstnání matky + profese: Telefon	
jméno a příjmení otce:	
telefon otce:	
adresa otce:	
*zaměstnání otce + profese: Telefon	
náhradní telefon (prarodiče, sousedi apod.) dosažitelný v době vyučování:	

\*nepovinný údaj

Kontrola údajů

Změny:(datum, uveďte druh změny, podpis rodiče)