

PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE k zápisu do mateřské školy

razítko mateřské školy

| | |
|-----------------------|------------------------------------|
| Jméno | rodné číslo |
| Příjmení | |
| datum narození | státní příslušnost |
| bydliště | |
| mateřský jazyk | zdravotní pojišťovna dítěte |

| | | | | | |
|-----------------|-----------------------|----|------|----|-------------------|
| k zápisu | od | | | | (den, měsíc, rok) |
| | na celodenní docházku | od | hod. | do | hod. |
| | polodenní docházku | od | hod. | do | hod. |

Údaje o rodině dítěte

| |
|--|
| Jméno a příjmení otce |
| Zaměstnavatel (adresa, telefon) |
| Jméno a příjmení matky |
| Zaměstnavatel (adresa, telefon) |
| nepracuje - na MD - do zaměstnání nastoupí ^{*)} |
| Sourozenci - jméno a datum narození |

Potřebujeme naléhavě umístit dítě do mateřské školy, proto souhlasíme i s umístěním v jiné mateřské škole v obvodě^{*)}.

Nesouhlasíme s umístěním v jiné mateřské škole^{*)}.

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.

Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte (dle vyhl. 35/1992 Sb, o mateřských školách).

V

dne

Podpisy matky, otce

^{*)} nevhodící se škrtněte

VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM NEBO PSACÍM STROJEM

Údaje jsou důvěrné podle zákona č. 256/1992 Sb., o ochraně osobních údajů v informačních systémech, zákona č. 106/1999 Sb., o osobním přístupu k informacím a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů.

PŘIHLÁŠKA ke stravování

| | |
|-------------------------|--|
| Jméno a příjmení dítěte | |
| bydliště | |
| celodenní stravování | |
| polodenní stravování | |

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odevzdávat příspěvky a oznámím neprodleně každou změnu, která by měla vliv na stanovení poplatků za stravování.

Podpis matky, otce

V

den

o dne

roku

20

Podpisy matky, otce

Vyjádření lékaře

ke zdravotnímu stavu dítěte se zohledněním potřeb dítěte na speciální výchovnou péči a režim (zdravotní postižení, chronické onemocnění, odchylky v psychomotorickém vývoji):

Bere pravidelně léky

Možnost účasti na akcích školy
plavání, saunování, škola v přírodě

doporučuji - nedoporučuji přijetí dítěte do mateřské školy

datum

razítko a podpis lékaře