

PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE k zápisu do mateřské školy

Razítko mateřské školy

Jméno

Příjmení

Datum narození

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.¹⁾

Sourozenci – jméno a datum narození

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.

V dne Podpisy matky, otce

¹⁾ nehodící se škrtněte

VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM NEBO PSACÍM STROJEM

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.

V dne 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

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

Dítě je řádně očkováno

Doporučuji – nedoporučuji¹⁾ přijetí dítěte do mateřské školy

.....
Datum

.....
Razítko a podpis lékaře

¹⁾ nehodící se škrtněte