

**P ř i h l á š k a
k zápisu do mateřské školy****Dítě:** (vyplňujte hůlkovým písmem)

Příjmení Jméno

Rodné číslo Státní občanství Zdravotní poj.

Bydliště

Zákonný zástupce:

Zákonným zástupcem se rozumí osoba, u které je dítě v péči, tj. matka, otec nebo osoba, které bylo dítě svěřeno do péče na základě pravomocného rozhodnutí soudu (babička, děda, teta, strýc, poručník)

Příjmení Jméno

Telefon E-mail

Bydliště

Docházka: (vybranou možnost zakroužkujte)

Základní denně od 7,00 hod. do 15,30 hod. ANO

Dopolední denně od 7,00 hod. do 12,30 hod. ANO

Omezená indiv. max. 5 dnů v měsíci ANO

max. 10 dnů v měsíci ANO

Dny v týdnu pravidelně jen ve dnech: Po Út St Čt Pá

Jiné upřesnění (sudý/lichý týden apod.)

Požadovaný nástup dne

Nedílnou součástí přihlášky je Evidenční list včetně vyjádření dětského lékaře (očkování).

Dítě je současně přihlášeno ke školnímu stravování.

Při zápisu předložte rodný list a kopii průkazu zdravotní pojišťovny dítěte.

Prohlášení zákonného zástupce:

Zavazuji se, že neprodleně oznámím učitelce MŠ výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku. Beru na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte. Seznámím se s vnitřními předpisy MŠ a budu se jimi řídit.

V, dne
podpis zákonného zástupce údaje ověřil - podpis

Dítě přijato ke dni Registrační číslo