

PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE

k zápisu do mateřské školy

| |
|------------------------|
| Razítko mateřské školy |
|------------------------|

| | |
|-------------------|------------------|
| Příjmení | Jméno |
| Datum narození | RČ |
| Místo narození | Okres |
| Trvalé bydliště | |
| Doručovací adresa | |
| Mateřský jazyk | Státní občanství |
| Kód a název ZP | |

| | | |
|-----------------------------|---------------|-------------------|
| K zápisu | od | (den, měsíc, rok) |
| na celodenní docházku | od hod. | do hod. |
| polodenní docházku | od hod. | do hod. |
| čtyřhodinovou docházku | od hod. | do hod. |
| 5ti denní docházku v měsíci | od hod. | do hod. |

Údaje o rodině dítěte

| | |
|---|---------|
| Jméno a příjmení otce | Telefon |
| Zaměstnavatel (adresa, telefon) | |
| Jméno a příjmení matky | Telefon |
| Zaměstnavatel (adresa, telefon) | |
| Nepracuje - na MD - do zaměstnání nastoupí 1) | |
| Sourozenci - jméno a datum narození | |

Prohlášení rodičů

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