Základní škola Hany Benešové a Mateřská škola Bory, příspěvková organizace

**PŘIHLÁŠKA dítěte k zápisu do mateřské školy od 1. 9. 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno: | Rodné číslo: |
| Příjmení: | Mateřský jazyk: |
| Datum narození: | Státní občanství: |
| Místo narození: | Zdravotní pojišťovna: |
| Adresa trvalého pobytu: | |
| Adresa pro doručování písemností:  *(je-li odlišná od trvalého bydliště)* | |

|  |
| --- |
| **Typ docházky**: *\*zakroužkujte zvolenou variantu*  a) celodenní – od 6.00 hod. do 16.00 hod. c) omezená  b) polodenní d) jiná …………………………….  Přihlašuji své dítě k docházce:  a) Povinné předškolní vzdělávání (týká se dětí, které dosáhnou pěti let do konce měsíce srpna)  *Jde o Váš návrh dohody o docházce dítěte podle § 1a odst. 5 vyhlášky č. 14/2005 Sb., o předškolním vzdělávání*. |

**Údaje o rodičích (zákonných zástupcích) dítěte:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení otce**: | |
| Adresa trvalého pobytu: | |
| Telefon: | E-mail: |
| **Jméno a příjmení matky:** | |
| Adresa trvalého pobytu | |
| Telefon: | E-mail: |

**Prohlášení rodičů/ zákonných zástupců**

|  |
| --- |
| **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 zákonných zástupců |

**PŘIHLÁŠKA ke stravování**

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení dítěte: |
| Forma stravování: \* zakroužkujte zvolenou variantu    a) celodenní b) polodenní c) pouze přesnídávka |
| Další důležité údaje o dítěti v souvislosti se školním stravováním:  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| Potvrzuji správnost údajů, zavazuji se včas odevzdávat příspěvky a oznámím neprodleně každou změnu, která by měla vliv na stanovení poplatků za stravování.  V………………………dne:………………………………… ……..…………………………………….  Podpis zákonného zástupce |