

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.
b) polodenní

- c) omezená
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