

# PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE K ZÁPISU DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

ČÍSLO JEDNACÍ .....

## OSOBNÍ ÚDAJE DÍTĚTE:

Jméno a příjmení: ..... Datum narození: .....

Bydliště: ..... Státní občanství: .....

Mateřský jazyk: ..... Zdravotní pojišťovna: .....

## PŘIHLÁŠKA K ZÁPISU OD: ..... (např. září 2019)

*Zakroužkujte.*

Na celodenní docházku ANO NE

Na polodenní docházku ANO NE

## ÚDAJE O RODINĚ DÍTĚTE:

Matka - jméno a příjmení: ..... Telefon: .....

Zaměstnavatel: .....

Nepracuje – na MD (do zaměstnání nastoupí): .....

Sourozenci dítěte – jméno a datum narození: .....

.....

.....

Otec - jméno a příjmení: ..... Telefon: .....

Zaměstnavatel: .....

## 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 (např. trvalé bydliště), lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte.

V Kladně, dne: ..... Podpis zákonného zástupce dítěte: .....

## PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ:

Jméno a příjmení dítěte: .....

Bydliště: .....

Celodenní stravování: **Zakroužkujte.** ANO NE

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas hradit poplatky a oznámím neprodleně každou změnu, která by měla vliv na stanovení poplatků za stravování.

V Kladně, dne: ..... Podpis zákonného zástupce dítěte: .....