

Přihláška DÍTĚTE
k zápisu do mateřské školy

razítko mateřské školy

Jméno _____ rodné číslo _____

Příjmení _____

datum narození _____ státní příslušnost _____

bydliště _____

mateřský jazyk _____ zdravotní pojišťovna dítěte _____

k zápisu ___ od _____ (den, měsíc, rok)

_____ na celodenní docházku _____ od _____ hod. _____ do _____ hod. _____

_____ polodenní docházku _____ od _____ hod. _____ do _____ hod. _____

Údaje o rodině dítěte

Jméno a příjmení otce _____

Zaměstnavatel (adresa, telefon) _____

Jméno a příjmení matky _____

Zaměstnavatel (adresa, telefon) _____

nepracuje – na MD – do zaměstnání nastoupí _____

Sourozenci – jméno a datum narození _____

Potřebujeme náležitě umístit dítě do mateřské školy, proto souhlasíme i s umístěním v jiné mateřské škole v obvodě.

Nesouhlasíme s umístěním v jiné mateřské škole.

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo v 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 (dle vyhl. 35/1992 Sb, o mateřských školách).

V

dne

Podpisy matky, otce

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa: PSČ:

Místo narození:

Datum narození: Rodné číslo: Stát. obč.:

Kód zdravotní pojišťovny: Mateřský jazyk:

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Email:

Zaměstnavatel:
(adresa, telefon)

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

Jméno:

Datum narození:

Sourozenci:

Školní rok:	Škola:	Třída:	Dítě přijato:	Dítě odešlo:

