

PŘIHLÁŠKA K ZÁPISU DO MATEŘSKÉ ŠKOLY ČINĚVES, OKRES NYMBURK

Jméno a příjmení dítěte:.....

Trvalé bydliště:.....

Datum narození:.....

Rodné číslo:..... Místo narození:.....

Zdravotní pojišťovna:.....

Mateřský jazyk:..... Státní příslušnost:.....

K zápisu od:..... (den, měsíc, rok)

Na celodenní docházku od:.....do.....

ÚDAJE O RODINĚ DÍTĚTE

Jméno a příjmení **matky** (zákonného zástupce).....

Datum narození:.....

Trvalé bydliště (v případě, že je odlišné od bydliště dítěte):.....

Telefon:..... e-mail:.....

Jméno a příjmení **otce** (zákonného zástupce).....

Datum narození:.....

Trvalé bydliště (v případě, že je odlišné od bydliště dítěte):.....

Telefon:..... e-mail:.....

Sourozenci (jména a příjmení, data narození):

.....

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 přišlo dítě do styku.

Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů, lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte. (dle vyhlášky 561/2004 Sb., o mateřských školách)

Datum:..... podpisy zákonných zástupců:.....

.....

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Jméno a příjmení dítěte:.....

Trvalé bydliště:.....

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odevzdávat příspěvky a včas oznámím neprodleně každou změnu, která by měla vliv na stanovení poplatků za stravování:

V..... dne..... podpis.....
