

Základní škola a Mateřská škola T.G.Masaryka Sedlice

Přihláška dítěte k zápisu do mateřské školy

Údaje o dítěti:

Jméno:	
Příjmení:	
Rodné číslo:	
Státní občanství:	
Trvalé bydliště:	
Mateřský jazyk:	
Zdravotní pojišťovna:	

Údaje o docházce:

Zahájení docházky:	od (den, měsíc, rok)	
celodenní docházka	od hod.	do hod.
polodenní docházka	od hod.	do hod.

Údaje o rodině:

Jméno a příjmení otce:	
Bydliště (liší-li se od dítěte):	
Telefon:	
Jméno a příjmení matky:	
Bydliště (liší-li se od dítěte):	
Telefon:	
E-mailová adresa:	
Sourozenci (nepovinný údaj):	
jméno a rok narození	
jméno a rok narození	

Zavazujeme se, že mateřské škole neprodleně oznámíme 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.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce

VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM NEBO PSACÍM STROJEM

Základní škola a Mateřská škola T.G.Masaryka Sedlice

Přihláška dítěte ke stravování

Jméno:	
Příjmení:	
Trvalé bydliště:	
Celodenní stravování	*ANO / NE
Polodenní stravování	*ANO / NE

* nehodící se škrtněte

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

V dne
podpis zákonného zástupce

Vyjádření lékaře

Jméno a příjmení dítěte:	
Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte se zohledněním potřeb dítěte na speciální výchovnou péči a režim (zdravotní postižení, chronické onemocnění, odchylky v psychomotorickém vývoji):	
Bere pravidelně léky:	
Možnost účasti na akcích MŠ:	*Plavání, pobyt v přírodě, výlety
Dítě je řádně očkováno:	*ANO / NE
*Doporučuji - nedoporučuji přijetí dítěte do mateřské školy.	
..... Datum	 Razítko a podpis lékaře

* nehodící se škrtněte