

PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE k zápisu do mateřské školy

**Mateřská škola
HOSPRÍZ 31**
377 01 Jindřichův Hradec
Tel.: 384 397 254 IČ: 71005200
Mobil.: 725 378 623
Razítko mateřské školy

Jméno				
Příjmení				
Datum narození				Státní občanství:
Bydliště				
Mateřský jazyk		Kód zdravotní pojišťovny dítěte		

K zápisu	od	(den, měsíc, rok)
na celodenní docházku	od hod.	do hod.
polodenní docházku	od hod.	do hod.
čtyřhodinovou docházku	od hod.	do hod.
5ti denní docházku v měsíci	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 ¹⁾
Sourozenci – jméno a datum narození

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, lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte.

V dne Podpisy matky, otce

¹⁾ nehodící se škrtněte

VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM NEBO PSACÍM STROJEM