

PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE K ZÁPISU DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

č.j.:

Žádost podává zákonný zástupce:

Příjmení a jméno:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Telefon:

Žádám o přijetí do mateřské školy:

svého syna / své dcery /*

Příjmení:

Jméno:

Datum narození:

Bydliště:

Zaměstnání otce

Zaměstnání matky

Sourozenci
(jméno, datum narození)

K zápisu (datum nástupu) od (den. měsíc. rok)

na celodenní docházku od hod. do hod. nebo

Přihláška ke stravování dítěte v mateřské škole

na celodenní stravování (svačina, oběd, svačina) Ano / Ne /*

Datum podání žádosti:

Podpis obou zákonných
zástupců

VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE: (doklad potvrzující, že se dítě podrobilo stanovenému pravidelnému očkování, případně doklad, že je proti nákaze imunní nebo, že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci a to podle ustanovení §50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a změně některých souvisejících zákonů)

ke zdravotnímu stavu dítěte:

bere pravidelně léky:

možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě:

Doporučuji – nedoporučuji přijetí dítěte do mateřské školy

.....
datum

.....
razítko a podpis lékaře

/* nehodící se škrtněte