

PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE

k zápisu do Mateřské školy, Praha 2, Na Zbořenci 7

Registrační číslo:

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

K zápisu od:	(den, měsíc, rok)
na celodenní docházku	čtyřhodinovou docházku
na polodenní docházku	5ti denní docházku v měsíci

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Celodenní stravování	Polodenní stravování
----------------------	----------------------

Údaje o rodině dítěte

Otec – jméno a příjmení.....

Kontaktní spojení: Telefon...../ email.....

Trvalé bydliště/kontaktní adresa.....

Matka – jméno a příjmení.....

Kontaktní spojení: Telefon...../ email.....

Trvalé bydliště/kontaktní adresa.....

Další tel. kontakt – vztah osoby k dítěti.....

Jméno a příjmení; telefon:.....

Prohlášení zákonného zástupce

Zavazuji se, že neprodleně oznámím 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.

Beru na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů, lze kdykoliv zrušit Rozhodnutí o přijetí dítěte.

V dne Podpis zákonného zástupce