

Základní škola a mateřská škola Prapoříště

## PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE

k zápisu do mateřské školy

--

Jméno a příjmení :	Státní příslušnost :
Rodné číslo : /	Telefon - otec :
Datum narození :	Telefon - matka :
Bydliště :	kontaktní email:
Mateřský jazyk :	Zdravotní pojišťovna dítěte :

<b>K zápisu</b> od ..... (den, měsíc, rok ) na celodenní docházku od .....hod. do .....hod. (na docházku 46 hod./měs. - děti do 2 let):
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### Údaje o rodině

Jméno a příjmení otce :	zaměstnavatel (adresa, telefon) :
Jméno a příjmení matky :	zaměstnavatel (adresa, telefon) :
Nepracuje - na MD - do zaměstnání nastoupí (nehodící se škrtněte)	
Sourozenci - jméno a datum narození :	

<b>Vyjádření lékaře</b> - 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 školy	
Dítě je řádně očkováno	
Doporučuji - nedoporučuji přijetí dítěte do mateřské školy	
datum	razítko a podpis lékaře

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme škole výskyt přenosné choroby v rodině nebo v 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 (dle vyhl. 35/1992 Sb, o mateřských školách).

V ..... dne ..... Podpisy matky, otce .....