



PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE K ZÁPISU DO MŠ

Jméno:	
Příjmení:	
Datum narození:	Státní občanství:
Bydliště (trvalý pobyt):	
Mateřský jazyk:	Kód zdravotní pojišťovny dítěte:

K zápisu od:			
na	celodenní docházku	od	do
	polodenní docházku	od	do
	čtyřhodinovou docházku	od	do
	5ti denní docházku v měsíci	od	do

Jméno a příjmení otce:
Bydliště (trvalý pobyt), telefon, e-mail:
Zaměstnavatel (adresa, telefon):
Jméno a příjmení matky:
Bydliště (trvalý pobyt), telefon, e-mail:
Zaměstnavatel (adresa, telefon):
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.

O výsledcích zápisu nepožadují informovat druhého zákonného zástupce.

V Kladně, dne:.....

Podpisy zákonných zástupců:.....