



# PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE K ZÁPISU DO MŠ

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

<b>K zápisu od:</b>			
na celodenní docházku	od .....	hod.	do .....
polodenní docházku	od .....	hod.	do .....
čtyřhodinovou docházku	od .....	hod.	do .....
5ti denní docházku v měsíci	od .....	hod.	do .....

<b>Jméno a příjmení otce:</b>
Bydliště (trvalý pobyt), telefon:
<b>Jméno a příjmení matky:</b>
Bydliště (trvalý pobyt), telefon:
<b>Sourozenci:</b> 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 nepožaduji informovat druhého zákonného zástupce.

V Kladně, dne:.....

Podpisy zákonných zástupců:.....