

PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE k zápisu do mateřské školy pro školní rok 2023/24

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

Místo narození:

Státní občanství:

Bydliště:

Mateřský jazyk:

Adresa spádové MŠ (jen pro PPRPV*):

Jméno a příjmení otce:

Datum narození:

Bydliště:

Telefon, datová schránka:

Jméno a příjmení matky:

Datum narození:

Bydliště:

Telefon, datová schránka:

Sourozenci – jméno a datum narození

V dne Podpisy obou zákonných zástupců

.....

.....

*Povinný poslední ročník předškolního vzdělávání

PŘIHLÁŠKA ke školnímu stravování

Jméno a příjmení dítěte:

Bydliště:

Prohlašuji, že můj syn/dcera má/nemá lékařem diagnostikované onemocnění, které mu/ji brání v běžném stravování. V opačném případě si s MŠ dohodnu zvláštní podmínky pro úpravu stravy, pro které přinesu potvrzení od lékaře.

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas hradit stravné a oznámím neprodleně každou změnu, která by měla mít vliv na stravovací režim dítěte.

V..... dnePodpis obou zákonných zástupců

.....
.....

Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte:

- | | | |
|--|-----|----|
| 1. Je dítě pravidelně očkováno?* | ANO | NE |
| 2. Jedná se o dítě s potřebou podpůrných opatření? * | ANO | NE |
| 3. S jakými obtížemi? | ANO | NE |

Jiná sdělení lékaře:

Doporučuji – nedoporučuji přijetí dítě k předškolnímu vzdělávání.

.....
Datum

.....
Razítko a podpis lékaře

*Netýká se povinného posledního ročníku předškolního vzdělávání