

## Příhláška dítěte k zápisu do mateřské školy

<b>Jméno</b>	
<b>Příjmení</b>	
<b>Datum narození</b>	<b>Rod. č.</b>
<b>Národnost</b>	<b>St. příslušnost</b>
<b>Mateřský jazyk</b>	<b>Zdravotní pojišťovna</b>
<b>Trvalé bydliště</b>	
<b>E-mail rodičů:</b>	
<b>Zdravotní stav</b>	
<b>Lékař, v jehož péči je dítě:</b>	
Pokud dítě není zdravo, bere pravidelně léky, má alergie, popř. vyžaduje speciální péči apod.:	
MŠ bude navštěvovat od.....(den,měsíc,rok)	
k zápisu na <div style="text-align: center;"> <b>CELODENNÍ docházku *</b>                      od.....hod.      do.....hod.                      zakroužkujte dny docházky - PO - ÚT - ST- ČT - PÁ    <b>POLODENNÍ docházku *</b> </div> (* nehodící se škrtněte)	
<b>Údaje o rodině dítěte</b>	
<b>Jméno a příjmení otce</b>	
<b>Adresa, telefon</b>	
<input type="checkbox"/> Zaměstnan <input type="checkbox"/> Bez zaměstnání <input type="checkbox"/> Na rodičovské dovolené	
<b>Jméno a příjmení matky</b>	
<b>Adresa, telefon</b>	
<input type="checkbox"/> Zaměstnaná <input type="checkbox"/> Bez zaměstnání <input type="checkbox"/> Na mateřské / rodičovské dovolené	
V MŠ se již vzdělává sourozenec dítěte: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce mateřské školy výskyt přenosné nemoci v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou nemocí nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.

- při podání žádosti jsem byl/a seznámen/a s kritérii pro umístění dětí k předškolnímu vzdělávání
- souhlasím s pořizováním a uveřejněním fotografií a videí mého dítěte k propagaci MŠ či v rámci dalšího vzdělávání učitelek a zveřejňováním výtvarných či jiných prací dítěte
- souhlasím se zpracováním a evidencí osobních údajů

V .....dne.....

.....  
Podpisy zákonných zástupců dítěte