

PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Rodiče dítěte se dohodli, že dítě bude zastupovat - matka, otec (podtrhněte),
dále zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:

Adresa:.....

Kontaktní telefon:.....

e – mail:.....

ID datové schránky (je-li zřízena):

Osobou, která může být rozhodnutím přímo dotčena na svých právech a povinnostech -
matka, otec (podtrhněte - jeden může zastupovat, druhý je osoba dotčena) je:

Jméno a příjmení:

Adresa:.....

Telefon:.....

**Zákonný zástupce dítěte žádá o přijetí k předškolnímu vzdělávání
v Mateřské škole, Šatov, okres Znojmo, příspěvková organizaci**

JMÉNO DÍTĚTE:.....

Datum narození

K trvalému pobytu přihlášen(a):.....

Adresa bydliště (pokud se neshoduje):

Státní občanství.....

Sourozenci, kteří navštěvují MŠ.....

Termín nástupu dítěte do MŠ:.....

V..... dne

Potvrzuji správnost výše uvedených údajů.

Podpis zákonného zástupce:.....

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE

Jméno a příjmení dítěte.....

Narozen(a).....

1. Dítě je zdravé a může být přijato do mateřské školy

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti

- a) zdravotní
- b) tělesné
- c) smyslové
- d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:.....
.....
.....
.....

Alergie:.....
.....
.....

3. Dítě je řádně očkováno:.....
.....
.....
.....

4. Možnost účasti na akcích školy
.....

V dne.....
razítko a podpis lékaře

Mateřská škola, Šatov, okres Znojmo, příspěvková organizace
Šatov 46, 67122 IČ:70992461 tel: 705920682

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Přihlašuji své dítě:

Jméno a příjmení

ke stravování v Mateřské škole, Šatov, okres Znojmo, příspěvkové organizaci

Rozsah stravování (vyberte):

- a) Celodenní stravování (dopolední svačina, oběd, odpolední svačina)
- b) Polodenní stravování (dopolední svačina, oběd)

Potvrzuji správnost výše uvedených údajů.

V Šatově dne:.....

Podpis zákonného zástupce:.....