

PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE

k zápisu do mateřské školy

Jméno	Rodné číslo
Příjmení	
Datum narození	Státní příslušnost
Bydliště	
Mateřský jazyk	Zdrav. pojišťovna

Údaje o rodině dítěte

Jméno a příjmení otce	telefon
Zaměstnavatel	
Jméno a příjmení matky	telefon
Zaměstnavatel	
Sourozenci – jméno a datum narození	

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme škole výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.

V Trstěnicích dne..... Podpis matky a otce.....

Přihláška ke stravování

Jméno a příjmení dítěte
Bydliště
Stravování

Vyjádření lékaře

Bere pravidelně léky
Možnosti účasti na akcích školy
Dítě je řádně očkováno
Doporučuji – nedoporučuji přijetí dítěte do ZŠ
..... Datum
Razítko a podpis lékaře