**PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE**

k zápisu do 16. MŠ na školní rok 2024/25

 razítko mateřské školy

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno |  |
| Příjmení | Národnost |
| Datum narození | Státní občanství |
| Bydliště  |  |
| Mateřský jazyk | Zdravotní pojišťovna dítěte |

|  |  |
| --- | --- |
| K zápisu na - celodenní docházku  |   |
|  - dopolední docházku |   |

Údaje o rodině dítěte

|  |
| --- |
| Jména a příjmení otce |
| (adresa, telefon)email |
| Jméno a příjmení matky |
| (adresa, telefon)email |
| Sourozenci – jméno, příjmení a rok narození |

|  |
| --- |
| Potřebujeme naléhavě umístit dítě do mateřské školy, proto souhlasím i s umístěním v jiné mateřské škole v obvodě.Nesouhlasím s umístěním v jiné mateřské škole.Uveďte preference dle pořadí MŠ: |

|  |
| --- |
| 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 (dle vyhlášky 14/2005 Sb. o mateřských školách).V  dne Podpis zákonného zástupce |