**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 |