

Mateřská škola Příluka, okres Svitavy
Příluka 61, 539 44 Proseč u Skutče
IČ: 70990018
E-mail: ms.priluka@seznam.cz
Telefon: 461 635 189

PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE k zápisu do Mateřské školy

Jméno:	Příjmení:
Datum narození:	Rodné číslo:
Státní příslušnost:	Mateřský jazyk:
Zdravotní pojišťovna:	

Trvalé bydliště:
K zápisu do Mateřské školy Příluka od _____ (den, měsíc, rok)
Na pravidelnou celodenní docházku
Na nepravidelnou docházku Upřesnění docházky:

Údaje o rodině dítěte:

Jméno a příjmení otce:
Bydliště, telefon:
Jméno a příjmení matky:
Bydliště, telefon:

V souladu se zákonem č. 101/2000Sb. O ochraně osobních údajů a podle nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů **souhlasím se zpracováním osobních údajů a s využitím záznamů obrazového materiálu dítěte k prezentaci školy.**
Podpis zákonného zástupce dítěte:

VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE ke zdravotnímu stavu dítěte se zohledněním potřeb dítěte na speciální výchovnou péči a režim (zdravotní postižení, chronické postižení, odchylky v psychomotorickém vývoji)

Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy:

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti (zdravotní, tělesné, smyslové, jiné)

Alergie:

Očkování dle kalendáře:

V:

dne:

Razítko a podpis lékaře:

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme ředitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo v 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 kdykoli zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte dle vyhlášky č. 35/1992 Sb.

Podpis zákonného zástupce:

PŘIHLÁŠKA ke stravování

Jméno a příjmení dítěte:

Bydliště:

Celodenní stravování:

Polodenní stravování

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas odevzdávat příspěvky za stravu a neprodleně oznámím každou změnu, která by měla vliv na stanovení poplatku za stravování.

V

dne:

Podpis zákonného zástupce: