



Základní škola a mateřská škola Jindřichovice p.o.,
IČO: 19 277 432
Tel: 792 988 594
ID Datové schránky: ztd8ps2

PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE k zápisu do mateřské školy

Datum přijetí přihlášky:..... Číslo jednací:.....

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:..... Státní občanství:

Bydliště:.....

Mateřský jazyk:..... Zdravotní pojišťovna:

K zápisu od:..... (den, měsíc, rok)

Docházka (označte): celodenní od: h – do: h

polodenní

individuální

Údaje o rodině dítěte

Jméno a příjmení otce:.....

Zaměstnavatel (adresa, telefon):

Jméno a příjmení matky:

Zaměstnavatel (adresa, telefon):

Sourozenci – jméno a datum narození:

Ostatní informace o rodičích (vhodné zakroužkujte):

matka/otec nepracuje matka/otec na mateřské/rodičovské dovolené

matka/otec do zaměstnání nastoupí od:

Prohlášení rodičů

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 uvedené nepravdivých údajů lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte.

Ve _____ dne _____

Podpisy ZZ (otce, matky) _____