

Žádost o přijetí dítěte do Mateřské školy ČERNUC

Žádáme, aby náš syn/dcera byl/a přijat/a do Mateřské školy ČERNUC podle § 34 školského zákona.

K předškolnímu vzdělávání s nástupem:.....

Jméno dítěte.....Datum narození.....

Trvalé bydliště.....

Žadatelé – zákonní zástupci dítěte:

Otec dítěte:

Jméno a příjmení.....

Trvalé bydliště.....

Matka dítěte:

Jméno a příjmení.....

Trvalé bydliště.....

E mail:.....

Kontaktní telefon:.....

Souhlasíme s tím, aby osobní informace, týkající se našeho dítěte, byly využity pro potřeby mateřské školy.

Prohlašujeme, že jsme podali „žádost o přijetí dítěte“ pouze do této mateřské školy.

V dne.....

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

Totožnost žadatelů byla ověřena podle OP :.....

Totožnost dítěte byla ověřena podle rodného listu:.....

PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE k zápisu do mateřské školy

MATEŘSKÁ ŠKOLA ČERNŮC, okres Kladno
č.p. 95, 273 23 Černůc
Bazénko mateřské školy
IČ: 75033194, tel.: 315 761 337 ①

Jméno	
Příjmení	
Datum narození	Státní občanství:
Bydliště	
Mateřský jazyk	Kód zdravotní pojišťovny dítěte

K zápisu	od	(den, měsíc, rok)
na celodenní docházku	od hod.	do hod.
polodenní docházku	od hod.	do hod.
čtyřhodinovou docházku	od hod.	do hod.
5ti denní docházku v měsíci	od hod.	do hod.

Údaje o rodině dítěte

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

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 uvedení nepravdivých údajů, lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte.

V dne Podpis:

1) nehodící se škrtněte

VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM NEBO PSACÍM STROJEM

EVIDENČNÍ LIST PRO DÍTĚ V MATĚŘSKÉ ŠKOLE

MATEŘSKÁ ŠKOLA ČERNUC, okres KLADNO
č.p. 95, 273 23 Černuc
IČ: 75033194, tel.: 725 093 571 ①

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa: PSČ:

Místo narození:

Datum narození:

Rodné číslo:

Stát. obč.:

Kód zdravotní pojišťovny:

Mateřský jazyk:

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Adresa a telefon při náhlém onemocnění:

Školní rok:	Škola:	Třída:	Dítě přijato:	Dítě odešlo:

*) jedná se o nepovinný údaj na základě dohody s rodiči.

Vyjádření lékaře

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti a) b) c) d)

- a) zdravotní
b) tělesné
c) smyslové
d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

3. Dítě je řádně očkováno

4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě

V dne

razítko a podpis lékaře*)

Odklad školní docházky na rok ze dne:

čj.:

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat:

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku ze dne:

dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

V dne:

Podpis