|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | Razítko mateřské školy |   PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE k zápisu do mateřské školy   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 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. |  | | | | | 5denní docházku v měsíci | | | | | od hod. | | do | | hod. |  | | | |   Údaje o rodině dítěte   |  | | --- | | Jméno a příjmení otce | | Zaměstnavatel (adresa, telefon) | | Jméno a příjmení matky | | Zaměstnavatel (adresa, telefon) | | Nepracuje — na MD — do zaměstnání nastoupíl) | | 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.  dne Podpisy matky, otce |   l) nehodící se škrtněte  VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM NEBO PSACÍM STROJEM |

# OPTYS 003172 GR 3/16 OP 3172