

## PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE K ZÁPISU DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

**Jméno a příjmení dítěte:** \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Místo narození: \_\_\_\_\_

Mateřský jazyk: \_\_\_\_\_ Stát. obč.: \_\_\_\_\_

Kód zdravotní pojišťovny dítěte: \_\_\_\_\_

**K zápisu od** \_\_\_\_\_ (den, měsíc, rok)

na celodenní docházku od \_\_\_\_\_ hod. do \_\_\_\_\_ hod.

polodenní docházku od \_\_\_\_\_ hod. do \_\_\_\_\_ hod.

### Údaje o rodině dítěte:

**Jméno a příjmení otce:** \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Zaměstnání: \_\_\_\_\_

**Jméno a příjmení matky:** \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Zaměstnání: \_\_\_\_\_

Nepracuje – na MD – do zaměstnání nastoupí \_\_\_\_\_

**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.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ podpisy matky, otce \_\_\_\_\_

# PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

Celodenní stravování: \_\_\_\_\_

Polodenní stravování: \_\_\_\_\_

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

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ podpisy matky, otce \_\_\_\_\_

---

**V SOUČASNÉ SITUACI NENAVŠTĚVUJTE OSOBNĚ PRAKTICKÉHO LÉKAŘE.**

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ K OČKOVÁNÍ

Prohlašuji, že \_\_\_\_\_, nar. \_\_\_\_\_,  
(jméno a příjmení dítěte) (datum narození)

se podrobil(a) všem stanoveným pravidelným očkováním podle zákona o ochraně zdraví.

Příloha: kopie očkovacího průkazu

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Pozn. V případě, že dítě nebylo očkováno podle očkovacího kalendáře, musí zákonný zástupce kontaktovat na dálku praktického lékaře a vyžádat si od něj potvrzení, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

