

PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE k zápisu do mateřské školy

Základní škola a Mateřská škola
Čimelice, okres Písek
Čimelice 303
IČO 71005153
Razítko mateřské školy

Jméno				
Příjmení				
Datum narození				
Trvalé bydliště				
Doručovací adresa (pokud je odlišná od adresy trvalého bydliště)				
Mateřský jazyk				

K zápisu od	(den, měsíc, rok)
na celodenní docházku	<input type="checkbox"/>
polodenní docházku	<input type="checkbox"/>
Má dítě speciální vzdělávací potřeby, případně jaké:	

Jméno a příjmení zákonného zástupce
Adresa trvalého pobytu
Doručovací adresa (pokud je odlišná od adresy trvalého bydliště)
Telefon
Emailová adresa
V dne Podpis zákonného zástupce



PŘIHLÁŠKA ke stravování

Jméno a příjmení dítěte

Adresa trvalého bydliště

Doručovací adresa
(pokud je odlišná od adresy trvalého bydliště)

Celodenní stravování

Polodenní stravování

V dne Podpis zákonného zástupce

Vyjádření lékaře

Potvrzení o povinném očkování / u předškolního dítěte se doklad o povinném očkování nepožaduje.

V souladu s § 34 odst. 5 povinností doložit, že je dítě řádně očkované nebo má trvalou kontraindikaci – s odkazem na § 50 zákona č. 258/2000 sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů.

.....
Datum

.....
Razítko a podpis lékaře