

# PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE k zápisu do mateřské školy

Mateřská škola Lysovice, okres Vyškov  
příspěvková organizace  
Lysovice 117, 682 01 Vyškov  
IČO: 75023143, Tel.: 511 131 493

razičko mateřské školy

Jméno	rodné číslo
Příjmení	
datum narození	státní příslušnost
bydliště	
mateřský jazyk	zdravotní pojišťovna dítěte

k zápisu	od	(den, měsíc, rok)			
na celodenní docházku	od	hod.	do	hod.	
polodenní docházku	od	hod.	do	hod.	

## Údaje o rodině dítěte

<b>Jméno a příjmení otce + tel.:</b>
Zaměstnavatel (adresa, telefon)
<b>Jméno a příjmení matky + tel.:</b>
Zaměstnavatel (adresa, telefon)
nepracuje - na MD - do zaměstnání nastoupí <sup>1)</sup> .
<b>Sourozenci</b> - jméno a datum narození

Potřebujeme naléhavě umístit dítě do mateřské školy, proto souhlasíme i s umístěním v jiné mateřské škole v obvodě<sup>1)</sup>.

Nesouhlasíme s umístěním v jiné mateřské škole<sup>1)</sup>.

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 (dle vyhl. 35/1992 Sb, o mateřských školách).

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ Podpisy matky otce \_\_\_\_\_

<sup>1)</sup> nevhodící se škrtněte

VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM NEBO PSACÍM STROJEM

Údaje jsou důvěrné podle zákona č. 256/1992 Sb., o ochraně osobních údajů v informačních systémech, zákona č. 106/1999 Sb., o osobním přístupu k informacím a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů.

# 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

## Vyjádření lékaře

ke zdravotnímu stavu dítěte se zohledněním potřeb dítěte na speciální výchovnou péči a režim (zdravotní postižení, chronické onemocnění, odchylky v psychomotorickém vývoji):

Bere pravidelně léky

Možnost účasti na akcích školy  
plavání, saunování, škola v přírodě

doporučuji - nedoporučuji přijetí dítěte do mateřské školy

datum

razítko a podpis lékaře