

Přihláška dítěte k zápisu do mateřské školy

Mateřská škola
Ostrava - Dubina
A. Gavlase 12A
příspěvková organizace

Jméno:	Rodné číslo:
Příjmení:	Národnost:
Datum narození:	Státní příslušnost:
Trvalé bydliště:	
Doručovací adresa:	
Mateřský jazyk:	Zdravotní pojišťovna dítěte:

K zápisu od (den, měsíc, rok):		
na celodenní docházku:	od: 6.00 hod.	do: 16.00 hod.

Údaje o rodině dítěte

Jméno a příjmení otce:	email:
Zaměstnavatel (adresa, telefon):	
Jméno a příjmení matky:	email:
Zaměstnavatel (adresa, telefon):	
nepracuje na MD do zaměstnání nastoupí 1)	
Sourozenci - jméno a datum narození:	
<u>V případě nemoci nás kontaktujte na těchto telefonních číslech:</u>	

Beru na vědomí, že dítě může být umístěno v mateřských školách v rámci příspěvkové organizace 1)	
ANO	NE

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.
--

Zavazujeme se, že budeme dodržovat školní řád.

V Ostravě dne:

.....

podpis matky, otce:.....

PŘIHLÁŠKA K CELODENNÍMU STRAVOVÁNÍ

Jméno a příjmení dítěte:

Uveďte alergie na potraviny, případně jiné upozornění:

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.

podpis matky, otce:

V Ostravě dne:

.....

Vyjádření lékaře

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

1. Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním - má doklad, že je proti nákeze imunní.

ano ne

2. Nemůže se očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci

ano ne

Možnosti účasti na akcích školy: plavání, saunování, škola v přírodě:

ano

ne

Dítě je řádně očkováno:

Doporučuji

Nedoporučuji 1) přijetí dítěte do mateřské školy

Datum:

razítko a podpis: