

# PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY

Mateřská škola, Hrádek nad Nisou, Liberecká 607, okres Liberec, příspěvková organizace

Jméno	
Příjmení	
Datum narození	Rodné číslo
Mateřský jazyk	Zdravotní pojišťovna
Trvalé bydliště	Telefon
Zdravotní stav	E-mail
Lékař, v jehož péči je dítě:	
Pokud dítě není zdravo, bere pravidelně léky, popř. vyžaduje speciální péči apod., uveďte tuto skutečnost:	
K zápisu od.....(den,měsíc,rok)	
na celodenní docházku	od.....hod. do.....hod.
polodenní docházku	od.....hod. do.....hod.
4 hodiny denně	od.....hod. do.....hod.
individuální vzdělávání	

## Údaje o rodině

OTEC (zákonný zástupce) Jméno a příjmení Zaměstnavatel (adresa, telefon)
MATKA (zákonný zástupce) Jméno a příjmení Zaměstnavatel (adresa, telefon)
Nepracuje – na MD – do zaměstnání nastoupí *) Kontaktní osoba a telefon pro případ mimořádné události
SOUROZENCI – jméno a datum narození

\*)Nehodící se škrtněte

V .....dne.....

Podpis zákonného zástupce dítěte