

# PŘIHLÁŠKA ke stravování

<b>Jméno a příjmení dítěte</b>
Místo trvalého pobytu - bydliště
Polodenní stravování
Celodenní 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 zákonných zástupců dítěte.....

## 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, sanování, škola v přírodě

Dítě je řádně očkováno

Doporučuji – nedoporučuji 1) přijetí dítěte do mateřské školy

Datum..... Razítko a podpis lékaře.....

1) nehodící se škrtněte

# ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

DO ZÁKLADNÍ ŠKOLY A MATEŘSKÉ ŠKOLY TMAŇ  
K SÍDLIŠTI 80, 267 21 TMAŇ, OKRES BEROUN

Razítko mateřské školy

Číslo jednací:

Registrační číslo:

Jméno a příjmení dítěte

Rodné číslo

Datum a místo narození

Místo trvalého pobytu - bydliště

Státní občanství

Mateřský jazyk

Zdravotní pojišťovna

K přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání 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

Telefonní spojení

Místo trvalého pobytu

Adresa pro doručování písemností

Jméno a příjmení matky

Telefonní spojení

Místo trvalého pobytu

Adresa pro doručování písemností

Ve Tmani, dne.....podpis zákonných zástupců dítěte.....

Správnost údajů ověřil/a dne:

