PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE
K PRÁZDNINOVE DOCHÁZCE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY,

jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Teplice, Koperníkova 2592

NA DOBU URČITOU

od: ..... do: .....

Jméno:	
Příjmení:	
Datum narození:	**Státní příslušnost:**
Trvalé bydliště:	**Zdravotní pojišťovna:**

Zdravotní stav (zákonný zástupce má povinnost uvést všechny důležité okolnosti, které by mohly mít vliv na zdravotní stav a péči o dítě. Pokud dítě není zdrávo, bere pravidelně léky, popř. vyžaduje speciální péči apod., uveďte tuto skutečnost):

Dítě bude v MŠ v tomto časovém rozmezí:

od ..... do ..... hodin

Jméno dětského lékaře:

Zákonný zástupce prohlašuje, že jeho dítě, které pravidelně navštěvuje MŠ:

.....

má všechna povinná očkování a je zdravotně způsobilé docházet do MŠ.

Podpis zákonného zástupce: .....

Údaje o rodině

OTEC (zákonný zástupce) Jméno a příjmení:
Zaměstnavatel (adresa, telefon)
MATKA (zákonný zástupce) Jméno a příjmení:
Zaměstnavatel (adresa, telefon)
Kontaktní osoba a telefon pro případ mimořádné události (mimo rodiče):

V ..... dne:.....

.....

podpis zákonného zástupce dítěte