

PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE k zápisu do mateřské školy

**Základní škola
a Mateřská škola CHVATĚRUBY
okres Mělník
IČO: 710 03 771** ④
Razítko mateřské školy

Jméno	
Příjmení	
Datum narození <input type="text"/>	Státní občanství: <input type="text"/>
Bydliště <input type="text"/>	
Mateřský jazyk <input type="text"/>	Kód zdravotní pojišťovny dítěte <input type="text"/>

K zápisu	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
Zaměstnavatel (adresa, telefon) <input type="text"/>
Jméno a příjmení matky
Zaměstnavatel (adresa, telefon) <input type="text"/>
Nepracuje – na MD – do zaměstnání nastoupí ¹⁾
Sourozenci – jméno a datum narození <input type="text"/>

Prohlášení rodičů

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. Souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu s nařízením EU GDPR (General data Protection Regulation).

V dne Podpisy matky, otce

¹⁾ nehodící se škrtněte

VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM NEBO PSACÍM STROJEM

