

PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE k zápisu do mateřské školy

Základní škola a Mateřská škola Habartice,
okres Liberec, příspěvková organizace
Habartice 213, 463 73 Habartice u Frýdlantu
IČO 72741601, telefon: 482 345 052

Razítko mateřské školy

Jméno				
Příjmení				
Datum narození				
Trvalé bydliště				
Doručovací adresa (pokud je odlišná od adresy trvalého bydliště)				
Mateřský jazyk				

K zápisu	od	(den, měsíc, rok)
na celodenní docházku	<input type="checkbox"/>	
polodenní docházku	<input type="checkbox"/>	
Má dítě speciální vzdělávací potřeby, případně jaké:		

Jméno a příjmení zákonného zástupce
Adresa trvalého pobytu
Doručovací adresa (pokud je odlišná od adresy trvalého bydliště)
Telefon
Emailová adresa
V dne Podpis zákonného zástupce



PŘIHLÁŠKA ke stravování

Jméno a příjmení dítěte
Adresa trvalého bydliště
Doručovací adresa (pokud je odlišná od adresy trvalého bydliště)
Celodenní stravování <input type="checkbox"/>
Polodenní stravování <input type="checkbox"/>
V dne Podpis zákonného zástupce

Vyjádření lékaře

<p>Potvrzení o povinném očkování / u předškolního dítěte se doklad o povinném očkování nepožaduje.</p> <p>V souladu s § 34 odst. 5 povinností doložit, že je dítě řádně očkováno nebo má trvalou kontraindikaci – s odkazem na § 50 zákona č. 258/2000 sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů.</p>
..... Datum
..... Razítko a podpis lékaře