

PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE k zápisu do Mateřské školy Dr.E.Beneše pro školní rok 2026/2027

Jméno: **Příjmení:**
Datum narození: **Místo narození:** **Státní občanství:**
Bydliště:
Mateřský jazyk: **Kód zdravotní pojišťovny:**
Jméno a příjmení otce: **Datum narození:**
Bydliště:
Telefon, email, datová schránka:
Jméno a příjmení matky: **Datum narození:**
Bydliště:
Telefon, email, datová schránka:
Sourozenci (jen pokud už jsou přijati v MŠ Dr. E. Beneše) – jméno a datum narození

PŘIHLÁŠKA ke školnímu stravování

Jméno a příjmení dítěte:
Bydliště:

Prohlášení zákonných zástupců:

Prohlašuji, že můj syn/dcera má/nemá lékařem diagnostikované onemocnění, které mu/ji brání v běžném stravování. V opačném případě si s MŠ dohodnu podmínky pro odlišné stravování, pro které přinesu potvrzení od lékaře nebo prohlášení zákonného zástupce.

Zavazuji se, že neprodleně oznámím mateřské škole výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.

Beru na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů, lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro účely zápisu k předškolnímu vzdělávání pro školní rok 2026/2027.

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se, že budu včas hradit úplatu za předškolní vzdělávání i stravné.

V dne Podpisy obou zákonných zástupců

.....
.....