

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 2025/2026.

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

V dne Podpisy obou zákonných zástupců

.....
.....