

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA SVRATOUCH

539 42 Svratouch 237, tel. 566 662 247, IČO 709 99 929, e-mail: skola@svratouch.cz

Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání

Jméno a příjmení dítěte: Datum narození:

Rodné číslo: Místo narození:

Adresa trvalého pobytu:

Zdravotní stav, obtíže:

Sourozenci/jméno, datum narození/:

.....

Jméno a příjmení otce:

Adresa:

Telefon: E-mail:

Zaměstnání:

Jméno a příjmení matky:

Adresa:

Telefon: E-mail:

Zaměstnání:

Prohlašuji, že jedním ve shodě s druhým zákonným zástupcem dítěte.

Datum : Místo zápisu:

Podpis zákonného zástupce:

Vyjádření lékaře

1. Dítě je zdravé, může být přijato do mateřské školy

2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

a) Zdravotní

b) Tělesné

c) Smyslové

d) Jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti

.....

Alergie

3. Dítě je řádně očkováno: ano - ne

4. Možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě

V dne

razítko a podpis lékaře

Odklad školní docházky na rok Ze dne: čj.:

Dítě bude z mateřské školy vyzvedávat:

.....

.....

U rozvedených rodičů č. rozsudku ze dne:

Dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

Beru na vědomí svou povinnost předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte v mateřské škole.

V dne: Podpisy rodičů:

.....

Základní škola a mateřská škola Svratouch
539 42 Svratouch 237
zastoupená ředitelkou školy
Mgr.Ivetou Navrátilovou

Přihláška ke stravování na školní rok -

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Třída:

Údaje o zdravotním stavu dítěte – alergie na potraviny:

Jméno a příjmení rodičů - matky:

- otce:

Telefonické spojení:

Přihlašuji své dítě na stravování za těchto podmínek:

MŠ

celý den	28,- Kč
svačina-oběd	22,- Kč
celý den (děti s odkladem školní docházky)	32,- Kč
svačina-oběd (děti s odkladem školní docházky)	25,- Kč

Časový rozpis stravování:

- celý týden
- jednotlivé dny Po, Út, St, Čt, Pá

Hodící se zaškrtnout.

*Souhlasím s tím, aby ved. stravování pracovala s osobními daty mého dítěte.
Dále souhlasím s tím, že budu pravidelně hradit náklady dítěte na stravování..
V případě nezaplacení stravného nemá dítě nárok na odebrání stravy.
Další informace Vám podá vedoucí ŠJ paní Sábliková.*

Ve Svratouchu dne

Podpis rodičů