

# PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE k zápisu do mateřské školy

Základní škola a Mateřská škola Hluboš  
262 22 Hluboš 116  
IČ: 750 300 12  
Tel.: ZŠ: 733 389 116,  
Tel.: MŠ+ŠJ: 732 411 169  
www.zshlubos.cz

<b>Jméno</b>	
<b>Příjmení</b>	
Datum narození	Státní občanství:
Bydliště	
Mateřský jazyk	Kód zdravotní pojišťovny dítěte

<b>K zápisu</b>	od .....	(den, měsíc, rok)
na celodenní docházku	od ..... hod.	do ..... hod.
polodenní docházku	od ..... hod.	do ..... hod.

## Údaje o rodině dítěte

<b>Jméno a příjmení otce</b>
Zaměstnavatel (adresa, telefon)
<b>Jméno a příjmení matky</b>
Zaměstnavatel (adresa, telefon)
Nepracuje – na MD – do zaměstnání nastoupí <sup>1)</sup>
<b>Sourozenci</b> – jméno a datum narození

## 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 .....

<sup>1)</sup> nehodící se škrtněte

VYPLŇTE HŮLKOVÝM PÍSMEM NEBO PSACÍM STROJEM

