



## PŘIHLÁŠKA DO MŠ KAŠTÁNEK pro školní rok \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### 1. Údaje o dítěti:

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Místo narození: \_\_\_\_\_ Okres: \_\_\_\_\_

Státní občanství: \_\_\_\_\_ Zdrav. pojišťovna: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého bydliště: \_\_\_\_\_

### 2. Údaje o zákonných zástupcích:

OTEC Jméno a příjmení, titul: \_\_\_\_\_

Mobilní telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

MATKA Jméno a příjmení, titul: \_\_\_\_\_

Mobilní telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### 3. Důležité informace o dítěti:

Celkový zdravotní stav? *dobry – má zdravotní potíže/jaké?/:*

Trpí dítě očními, sluchovými či pohybovými vadami? /jestliže ano, popište/:

Trpí dítě v současné době vadami řeči? /jestliže ano, popište/:

Trpí dítě některými výraznými obtížemi? /jestliže ano, zakroužkujte/:

*snadná unavitelnost - nechutenství - ranní zvracení - neklidný spánek - přecitlivělost - denní nebo noční pomočování - okusování nehtů - dumlání prstů apod.*

Dosavadní onemocnění dítěte s případnými následky /jestliže ano, uveďte/:

Dítě je:      *pravák*      -      *levák*      -      *užívá obě končetiny stejně*

Podle svého uvážení uveďte případné další důležité informace o dítěti či rodině:

#### 4. Docházka dítěte:

Počet dnů v týdnu: \_\_\_\_\_

*Celý den*

*Dopoledne*

Preferované dny v týdnu:    *PO*    *ÚT*    *ST*    *ČT*    *PÁ*

#### 5. Souhlas zákonného zástupce

*Souhlasím s tím, aby mi byly zasílány informace o dítěti či akcích školky prostřednictvím krátkých textových zpráv (SMS) nebo e-mailem: **ano - ne***

*Dále souhlasím s použitím digitální fotografie mého dítěte ve školkovém programu a prezentaci a na webových stránkách:*

***ano - ne***

#### 6. Další poznámky zákonného zástupce

Výše uvedené údaje zapsal/a

Jméno a příjmení zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_