

Datum podání žádosti:



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MATEŘSKÉ ŠKOLY ke krátkodobému (prázdninovému) pobytu

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte:

Bydliště:

Emailová adresa:

Adresa datové schránky:

žádá o přijetí dítěte

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Trvalý pobyt:

k předškolnímu vzdělávání v Mateřské škole DUHA, Brno, Kachlíkova 21

Datum nástupu dítěte k předškolnímu vzdělávání:

Datum ukončení předškolního vzdělávání:

Telefon - matka :

Telefon – otec:

Dny docházky: **SRPEN 2024**

1. týden: 12 13 14 15 16

2. týden: 19 20 21 22 23

CELKEM DNÍ:

Název zdravotní pojišťovny, u které je dítě nahlášeno:

Ošetřující dětský lékař:

Adresa:

Telefon:

Adresa „kmenové“ MŠ, kterou dítě navštěvuje:

Kontaktní telefon při náhlém onemocnění dítěte:

Osoby zmocněné k vyzvedávání dítěte z MŠ:

bydliště

vztah k dítěti

1.

2.

3.

Žádost o přijetí je přihláškou ke stravování v rozsahu celodenního stravování ve dnech, kdy je dítě přijato.

Číslo účtu pro vratky stravného:

Jiná sdělení zákonného zástupce týkající se pobytu dítěte v MŠ (zdravotní omezení, dieta apod...)

Příloha žádosti: Evidenční list dítěte, kopie lékařského potvrzení z „kmenové“ MŠ, formulář GDPR

Podpis zákonného zástupce dítěte:

Podpis ředitele školy:

