



Rodinná školka Puntík
Jana Wericha 688
Blatná 388 01

PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE DO ŠKOLKY

Jméno a příjmení dítěte	Věk
Rodné číslo	
Adresa trvalého bydliště	
Státní občanství	
Mateřský jazyk	
Zdravotní pojišťovna	

Matka	
Jméno a příjmení	
Adresa trvalého pobytu	
Kontaktní adresa	
Telefon	
E-mail	
Zaměstnavatel *	

Otec	
Jméno a příjmení	
Adresa trvalého pobytu	
Kontaktní adresa	
Telefon	
E-mail	
Zaměstnavatel *	

Sourozenci *	
Jméno a příjmení	
Věk	
Škola	

Zvolená docházka	
Celodenní - 5 dní v týdnu <input type="checkbox"/>	Polodenní - 5 dní v týdnu <input type="checkbox"/>
Celodenní v tyto dny: PO ÚT ST ČT PÁ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

* nepovinné údaje

Vyjádření dětského lékaře	
Dítě je řádně očkováno	ANO / NE
Dítě je alergické	ANO / NE Typ alergie:
Dítě je schopno všech aktivit MŠ	ANO / NE S omezením:
Dítě užívá léky	ANO / NE Jaké: Způsob užití:
Jiné trvalé potíže	ANO / NE Jaké:
Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti: <ul style="list-style-type: none"> • tělesné • smyslové • zdravotní • psychické 	ANO / NE Typ péče:
Další informace	
Datum	Podpis a razítko ošetřujícího lékaře

Dítě bude ze školky 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 tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte ve školce.
- Přijetí dítěte k docházce do Rodinné školky Puntík je potvrzeno uzavřením smlouvy mezi zákonnými zástupci dítěte a ředitelkou školky.

V Dne	Podpis zákonných zástupců matka: otec:
-------------------	---