Základní škola a Mateřská škola Babice, příspěvková organizace

Babice 40, 785 01 Šternberk **IČ: 75029481**

PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZDĚLÁVÁNÍ

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum a místo narození dítěte:	
Bydliště dítěte:	
Místo trvalého pobytu dítěte, pokud je jiné než bydliště:	
Přihláška k zápisu od:	(měsíc, rok)

Na celodenní docházku od ..... do ..... hod.

Na polodenní docházku od ..... do ..... hod.

Informace o zákonných zástupcích dítěte

Jméno a příjmení matky:	
Bydliště matky:	
Datum narození matky:	
Zaměstnání, adresa zaměstnavatele:	
Místo trvalého pobytu matky, pokud je jiné než bydliště:	
Kontaktní adresa matky, pokud je jiná než bydliště:	
Telefonní číslo:	
Datová schránka:	

Jméno a příjmení otce:	
Bydliště otce:	
Datum narození otce:	
Zaměstnání, adresa zaměstnavatele:	
Místo trvalého pobytu otce, pokud je jiné než bydliště:	
Kontaktní adresa otce, pokud je jiná než bydliště:	
Telefonní číslo:	
Datová schránka:	

Potvrzení dětského lékaře o povinném očkování:

V ..... dne .....

K přihlášce je potřeba doložit kopii rodného listu dítěte a kopii očkovacího průkazu.

Podpisy zákonných zástupců:

…….. ……..

podpis matky dítěte podpis otce dítěte