



## Přihláška dítěte k zápisu do Mateřské školy Wlaštovka

### Přihlašujeme naše dítě:

**jméno a příjmení:** .....

datum narození ..... rodné číslo .....

bytem .....

národnost ..... stát.občanství .....

mateřský jazyk ..... zdravotní pojišťovna .....

**k zápisu od** (měsíc a rok) .....

(Dle potřeb dítěte a zájmu rodičů je možné domluvit docházku zpočátku na půl dne či jen některé dny v týdnu. Rodiče se na docházce dítěte mohou domluvit u zápisu či kdykoliv během školního roku. Při nástupu do MŠ je možné, aby ředitel rozhodl o přijetí dítěte v individuálních případech nejdříve na jeden zkušební týden.)

**Dítě budeme vodit do MŠ ráno cca v:** ..... (provoz MŠ je od 7:00)

Odklad školní docházky (u předškoláků): **ANO / NE \***

(Pokud ano, je nezbytné odevzdat rozhodnutí příslušné základní školy o odkladu školní docházky.)

### Jiné důležité údaje:

.....  
.....

---

### Údaje o rodině dítěte:

**Jméno a příjmení matky:** ..... nar.: .....

telefon: ..... email: .....

v současné době *pracuje / studuje / MD* (do práce nastoupí od .....

název a adresa zaměstnavatele (školy)  
.....

pracovní pozice: .....

**Jméno a příjmení otce:** ..... nar.: .....

telefon: ..... email: .....

v současné době *pracuje / studuje*

název a adresa zaměstnavatele (školy)  
.....

pracovní pozice: .....

**Sourozenci – počet .....**

jméno a příjmení: ..... nar.: .....

žák Waldorfské základní školy Wlaštovka **ANO / NE \***

jméno a příjmení: ..... nar.: .....

žák Waldorfské základní školy Wlaštovka **ANO / NE \***

jméno a příjmení: ..... nar.: .....

žák Waldorfské základní školy Wlaštovka **ANO / NE \***

jméno a příjmení: ..... nar.: .....

žák Waldorfské základní školy Wlaštovka **ANO / NE \***

(\* - nehodící se škrtněte)

---

**Prohlášení rodičů:**

- Prohlašujeme, že jsme byli obeznámeni s Kritérii a podmínkami pro přijímání dítěte do Mateřské školy Wlaštovka.
- Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme zástupci mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.

**Bereme na vědomí, že:**

- ředitel školy má právo před vydáním rozhodnutí o přijetí do mateřské školy stanovit zkušební pobyt, jehož délka nesmí přesáhnout 3 měsíce;
- ředitel školy má právo zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte v případě uvedení nepravdivých údajů;
- ředitel školy má právo ukončit předškolní vzdělávání v případě, že se dítě bez omluvy zákonného zástupce nepřetržitě neúčastní předškolního vzdělávání po dobu delší než dva týdny;
- ředitel školy má právo ukončit předškolní vzdělávání v případě, že zákonný zástupce opakovaně neuhradí úplatu za vzdělávání v mateřské škole nebo úplatu za školní stravování ve stanoveném termínu a nedohodne s vedením školy jiný termín úhrady přičemž nepřítomnost dítěte v mateřské škole nemá vliv na osvobození od placení školného.

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

**Podpis zákonného zástupce .....**