

ŽADATEL (zákonný zástupce dítěte)			
PŘÍJMENÍ			
JMÉNO			
ULICE		PSČ	
MĚSTO		ČÍSLO OP	
E-MAIL		TELEFON	
DORUČOVACÍ ADRESA*			

* Vypĺíte v pŕípadĚ, ŝe je doruĉovací adresa odlišná od adresy trvalĚho bydlištĚ

OSOBNÍ ÚDAJE DÍTĚTE			
PŘÍJMENÍ			
JMÉNO			
DATUM NAROZENÍ		MÍSTO NAROZENÍ	
RODNÉ ČÍSLO		STÁTNÍ OBČANSTVÍ	
TRVALÉ BYDLIŠTĚ	<input type="checkbox"/>	STEJNĚ JAKO ZÁK. ZÁSTUPCE	<input type="checkbox"/> JINÉ (Uvedte)

NÁSTUP DÍTĚTE DO MŠ			
Přihlašuji své dítě k docházce do Mateřské školy Kvítek.			
TERMÍN NÁSTUPU DO MŠ			
DATUM		PODPIS ŽADATELE	

ÚDAJE O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE			
PROHLÁŠENÍ RODIČŮ O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE			
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA	<input type="checkbox"/>	VZP	<input type="checkbox"/> ČPZP <input type="checkbox"/> JINÁ (Uvedte)
DĚTSKÝ LÉKAŘ (JMÉNO)			
POTVRZENÍ LÉKAŘE O OČKOVÁNÍ DÍTĚTE			
DATUM		PODPIS LÉKAŘE	

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI			
MATKA			
JMÉNO A PŘÍJMENÍ		TELEFON	
OTEC			
JMÉNO A PŘÍJMENÍ		TELEFON	

VYZVEDÁVÁNÍ DÍTĚTE Z MŠ			
RODIČE	<input type="checkbox"/>	MATKA	<input type="checkbox"/> OTEC
DALŠÍ OSOBY OPRÁVNĚNÉ VYZVEDÁVAT DÍTĚ			
PODPIS ZÁKONNĚHO ZÁSTUPCE			

ROZHODNUTÍ ŘEDITELE MŠ			
Na základě § 34, odst. 3 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (Školský zákon) v platném znění jsem rozhodl o PŘIJETÍ – NEPŘIJETÍ Vašeho dítěte do Mateřské školy Kvítek na celodenní – zkrácenou docházku.			
TERMÍN NÁSTUPU DO MŠ			
DATUM		RAZÍTKO A PODPIS ŘEDITELE MŠ	

POPLATKY		
školné (za měsíc)	2 900 Kč	splatné dopředu za nadcházející měsíc
stravné (za den)	28 Kč	splatné dle vyúčtování za uplynulý měsíc

MATEŘSKÁ ŠKOLA KVÍTEK, školská právnická osoba
Rantířovská 9, 586 05 Jihlava
tel: 567 309 773 --- e-mail: kvitek@secrji.cz --- www.secrji.cz/MSKvitek