

Jméno a příjmení dítěte .....

**Přihláška ke stravování (zakroužkujte):**

Přihlašuji své dítě ke stravování

CELODENNÍMU

POLODENNÍMU

JINÉMU (upřesnit)

BEZ STRAVY (s odůvodněním lékaře)

**Prohlášení rodičů:**

Prohlašujeme, že oba rodiče jsou ve shodě názorů na výběr mateřské školy. Zavazujeme se učitelce oznámit jakoukoliv změnu údajů, dále pak včas zaplatit školné a stravné. Rovněž jsme povinni nahlásit okamžitě jakékoliv přenosné a infekční choroby (i výskyt vší), s nimiž dítě nebo rodina přišlo do styku.

Datum:.....

Podpisy rodičů: .....

**Vyjádření lékaře:**

Jsou nějaké odchylky v psychomotorickém vývoji dítěte? ANO NE

Trpí dítě chronickým onemocněním? ANO NE

Bere dítě pravidelně léky? Jaké? ANO NE

Je dítě řádně očkováno? ANO NE

Je třeba speciálního režimu nebo výchovy? ANO NE

Může se dítě zúčastňovat akcí školy (plavání, sport, výlety)? ANO NE

Jde o integraci postiženého dítěte? Jakého postižení? ANO NE

Jiná sdělení:

Doporučuji – nedoporučuji docházku dítěte do MŠ.

Datum:.....

Podpis lékaře a razítko:.....