**PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE
DO MŠ NADEMLEJNSKÁ K PRÁZDNINOVÉMU PROVOZU**

Přihlašujeme své dítě .........................................................................., datum narození........................,

Trvalé bydliště ...................................................................................., státní občanství ........................,

k docházce do mateřské školy s prázdninovým provozem od 1.7. 2022 do 31.8. 2022

Zákonní zástupci dítěte a MŠ Nademlejnská uzavírají na základě Vyhlášky č.14/2005 Sb. ve znění pozdějších předpisů dohodu o docházce dítěte do mateřské školy v prázdninovém provozu.

**Dohoda o způsobu docházky**

Do následující tabulky zapište konkrétní dny v týdnech docházky.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ČERVENEC | **1.7.** | **4.7-8.7.** | **11.7.-15.7.** | **18.7.-22.7.** | **25.7.-29.7.** |
| **Pondělí** |  |  |  |  |  |
| **Úterý** |  |  |  |  |  |
| **Středa** |  |  |  |  |  |
| **Čtvrtek** |  |  |  |  |  |
| **Pátek** |  |  |  |  |  |
| SRPEN | ***1.8.-5.8.*** | ***8.8-12.8.*** | ***15.8.-19.8.*** | ***22.8.-26.8.*** | ***29.8.- 31.8.*** |
| **Pondělí** |  |  |  |  |  |
| **Úterý** |  |  |  |  |  |
| **Středa** |  |  |  |  |  |
| **Čtvrtek** |  |  |  |  |  |
| **Pátek** |  |  |  |  |  |

***\*zapište do tabulky Vámi požadovaný čas***

**Údaje o rodině:**

Jméno matky: ....................................................................................................................................
Trvalé bydliště...................................................................................................................................

Kontaktní telefon.......................................... e-mail..........................................................................

Jméno otce........................................................................................................................................
Trvalé bydliště..................................................................................................................................

Kontaktní telefon............................................. e-mail......................................................................

Ostatní kontakty (prarodiče, příbuzní)***\** :**

***\*nepovinný údaj***

**Další údaje o dítěti:**

Přenosné choroby, které dítě prodělalo…………………………………………………......................

...............................................................................................................................................................

Jiné důležité údaje o dítěti……………………………………………………………...................... ............................................................................................................................................................... ...............................................................................................................................................................

Prohlášení zákonného zástupce:

* Byl/a jsem seznámen/a s provozní dobou MŠ.
* Seznámil/a jsem se se Školním řádem MŠ.
* Vyučovacím jazykem je český jazyk.
* Beru na vědomí, že přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání na období prázdninového provozu je podmíněno úhradou úplaty za předškolní vzdělávání 750 kč/den.
* Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.
* Jsme si vědomi, že uvedením nepravdivých údajů, které budou mít vliv na přijetí dítěte do mateřské školy, můžeme způsobit dodatečnou změnu rozhodnutí o přijetí.
* Pro účely ověření pravdivosti údajů, které jsme uvedli v této přihlášce, tímto vydáváme mateřské škole souhlas se zpracováním osobních údajů podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.
* Pokud dítě do MŠ v požadovaných termínech nenastoupí, bude účtován storno poplatek 2.000,- Kč.

V........................dne: ..................... ................................

Podpis zákonného zástupce

Přílohy: 1) Evidenční list dítěte, potvrzený pediatrem