**Č.j.: Reg.č.:**

***ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO MŠ HLÁVKOVA 1454, TEPLICE V DOBĚ PRÁZDNINOVÉHO PROVOZU 2024***

***Žádám o přijetí dítěte***

*Jméno a příjmení :......................................................................................................................*

*Datum. naroz.:.............................................................r.č.:.........................................................*

*Zdr. pojišťovna:...........................................................................................................................*

*Adresa trvalého bydliště:.............................................................................................................*

*(pouze, pokud se liší od bydliště zákonného zástupce)*

*Mateřská škola, kterou dítě navštěvuje :....................................................................................*

***Zákonný zástupce***

*Jméno a příjmení:...................................................................................................................*

*Adresa trv. bydliště:...............................................................................................................*

*Telefon – mobil:......................................................................................................................*

***Požaduji dítě přijmout v těchto dnech vhodnou odpověď zakroužkujte):***

***(pokud označíte ANO, vypište do rámečku počet dní)***

***1. týden 1.-2.8..(2dny) ANO NE***

***2. týden od 5.- 9.8. ANO NE***

***3. týden od 12.- 16.8. . ANO NE***

***4. týden od 19.- 23.8. ANO NE***

***5. týden od 26.- 30.8. ANO NE***

***PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE:***

*Prohlašuji, že mé dítě do MŠ Hlávkova nebude docházet, pokud před zahájením docházky nebo v jeho průběhu ošetřující lékař nebo krajský hygienik nařídí karanténní opatření nebo pokud v posledních dvou týdnech před zahájením docházky přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. V takovém případě jsem povinen neprodleně informovat mateřskou školu.*

*(SOUČÁSTÍ TÉTO ŽÁDOSTI MUSÍ BÝT KOPIE EVIDENČNÍHO LISTU Z MŠ, KTEROU DÍTĚ NAVŠTĚVUJE)*

*V Teplicích dne :............................. Podpis zákonného zástupce:.....................................*