

**Přihláška na prázdninový provoz MŠ Ke Kašně**

**Jméno a příjmení dítěte** .....

Adresa.....

Datum narození:..... Rodné číslo:..... Stát.obč.:.....

Zdravotní pojišťovna: ..... Mateřský jazyk.....

**Matka:**

Jméno a příjmení:.....

Adresa:.....

Telefon:.....

**Otec:**

Jméno a příjmení:.....

Adresa:.....

Telefon:.....

**Adresa a telefon při náhlém onemocnění:**.....

.....

**Alergie:**.....

Ve školním roce 2018/2019 dítě navštěvuje MŠ: .....

Razítko a podpis ředitele příslušné mateřské školy:.....

Přihlašuji své dítě na prázdninový provoz MŠ Ke Kašně v termínu (nehodící se škrtněte):

1.7. - 4.7.2019

26.8. – 30.8.2019

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

Podpisy rodičů

.....

.....