**Přihláška dítěte**

 **Letní provoz 1. – 19. 7. 2024**

**Jméno a příjmení dítěte: …………………………………………………………………………………………………….**

**Datum narození: …………………………………………………………………………………………………………………**

**Adresa trvalého bydliště: ……………………………………………………………………………………………………**

**Jméno zákonného zástupce: ……………………………………………………………………………………………….**

**Telefon zákonného zástupce: ……………………………… e-mail: …………………………………………………**

**Dítě navštěvuje MŠ: ……………………………………………………………………………………………………………**

**Zdravotní pojišťovna: …………………………………………………………………………………………………………**

**Zdravotní omezení (alergie): ………………………………………………………………………………………………**

**Termíny docházky dítěte do MŠ: …………………………………………………………………………………………**

**Dítě bude vyzvedávat: ………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**(u ml. osob 18ti let bude nutné vyplnit „Zmocnění k odvádění dítěte pověřenou osobou).**

 **Přihláška ke stravování**

**Zahájení stravování………………………………………….. ukončení:………………………………………………**

**Dietní omezení nebo jiné stravovací omezení: ……………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**V Černošicích dne: Podpis zákonného zástupce:**