

Prohlášení zákonných zástupců

Jméno a příjmení dítěte :

Datum narození dítěte:

- Jsem seznámen se **Školním řádem** školy pro tento školní rok.
- Jsem seznámen se Školním vzdělávacím programem pro předškolní vzdělávání v Mateřské škole Kočička Kočí.
- Souhlasím, aby Mateřská škola Kočička Kočí zpracovávala a evidovala osobní údaje mého dítěte a rodinných zástupců
- Souhlasím s vedením nezbytné zdravotní dokumentace, pořádáním školních výletů, školy v přírodě a dalšími mimoškolními akcemi jako jsou např. exkurze, divadelní představení jak v mateřské škole tak i mimo ni.
- Souhlasím, aby byly za účelem prezentace v internetu, v tisku a na výstavách zveřejněny fotografie, filmové nahrávky a výtvarné práce mého dítěte.
- Zavazuji se, že neprodleně oznámím učitelce nebo ředitelce mateřské školy jakékoliv onemocnění dítěte, výskyt přenosné choroby v rodině nebo v nejbližším okolí dítěte.
- Beru na vědomí, že ředitel mateřské školy může ze závažných důvodů po předchozím písemném upozornění ukončit předškolní vzdělávání.
- **Provozní doba MŠ Kočička Kočí : pondělí až pátek , od 6,30 do 16,00 hodin**
- Beru na vědomí, že jsem **povinen oznámit MŠ Kočička Kočí ihned veškeré nové údaje** týkající se změny bydliště, zdravotní pojišťovny, telefonu, zdravotního stavu dítěte atd.

Datum :201

Podpis zákonného zástupce dítěte :