

PŘIHLÁŠKA-Dětská skupina Řechtající králíček

Žádost o přijetí dítěte do dětské skupiny Řechtající králíček



Spolufinancováno
Evropskou unií



Údaje o dítěti:

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Zdravotní pojišťovna	
Bydliště	
Mateřský jazyk / Státní občanství	

Údaje o matce dítěte:

Jméno a příjmení	
Bydliště je-li odlišné od bydliště dítěte	
Telefon / email	

Údaje o otci dítěte:

Jméno a příjmení	
Bydliště je-li odlišné od bydliště dítěte	
Telefon / email	

Číslo účtu pro vrácení přeplatků:

Datum nástupu:

Nabídka denního stravování: Dopolední svačina / oběd / odpolední svačina

PŘIHLÁŠKA-Dětská skupina Řechtající králíček

Žádost o přijetí dítěte do dětské skupiny Řechtající králíček

Docházka Vašeho dítěte v dětské skupině Řechtající králíček:

Dětskou skupinu budeme navštěvovat každý den dopoledne (8-12)	ANO / NE
Dětskou skupinu budeme navštěvovat každý celý (8-16)	ANO / NE
Dětskou skupinu budeme navštěvovat vybraný den dopoledne (8-12) <i>Napište dny, ve kterých budete dětskou skupinu navštěvovat v dopoledních hodinách:</i>	
Dětskou skupinu budeme navštěvovat vybraný celý den (8-16) <i>Napište dny, ve kterých budete dětskou skupinu navštěvovat:</i>	

* Volbu zakroužkujte

Jiné osoby oprávněné k vyzvedávání dítěte:

Jméno a příjmení: Bydliště:	Telefon: vztah k dítěti:
Jméno a příjmení: Bydliště:	Telefon: vztah k dítěti:
Jméno a příjmení: Bydliště:	Telefon: vztah k dítěti:
Jméno a příjmení: Bydliště:	Telefon: vztah k dítěti:
Jméno a příjmení: Bydliště:	Telefon: vztah k dítěti:

Prohlášení rodičů:

Veškeré uvedené údaje jsou pravdivě a stvrzuji je svým vlastnoručním podpisem.

Datum : _____ Podpis: _____