

Žádost o umístění dítěte do Dětské skupiny

Dítě

Jméno: Příjmení:
Dat. narození: Rodné číslo:
Adresa místa pobytu:
Zdravotní pojišťovna:
Zdravotní omezení (dieta, alergie, úrazy, epilepsie, astma, diabetes mellitus, jiné nemoci, užívání léků, speciální potřeby atd.):

Kontaktní údaje:

Matka

Jméno: Příjmení:
Tel. do práce: Mobilní telefon:
Adresa místa pobytu:
E-mail:

Otec

Jméno: Příjmení:
Tel. do práce: Mobilní telefon:
Adresa místa pobytu:
E-mail:

Jiná pověřená osoba k vyzvedávání dítěte

Jméno: Příjmení:
Tel. do práce: Mobilní telefon:
Adresa místa pobytu:
E-mail:

Rozsah služeb

1. pravidelné umístění dítěte na celý školní rok (zakroužkujte, o které dny máte zájem)
 - PONDĚLÍ + ÚTERÝ + STŘEDA + ČTVRTEK + PÁTEK
 - celý den / dopoledne cca od:hod. do.....hod
2. příležitostné umístění dítěte – permanentka (rodiče si sami dítě přihlašují pouze ve volné kapacitě zařízení)

s obědem / bez oběda
termín nástupu:

Datum:

Podpis žadatele:

Před zahájením docházky požadujeme: potvrzení od lékaře o zdravotním stavu včetně potvrzení o očkování, potvrzení jednoho z rodičů o vazbě na trh práce