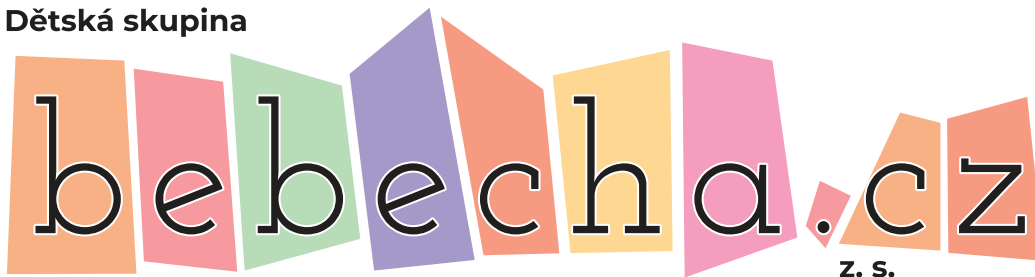


Dětská skupina



PŘEDBĚŽNÁ PŘIHLÁŠKA DO BEBECHY

Školní rok _____

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____ Věk: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Rodné číslo: _____

Jména a příjmení zákonných zástupců:

matka: _____

tel. kontakt: _____

datum narození: _____

zaměstnavatel: _____

zaměstnána od (datum): _____

adresa trvalého pobytu⁽¹⁾: _____

otec: _____

tel. kontakt: _____

datum narození: _____

zaměstnavatel: _____

zaměstnána od (datum): _____

adresa trvalého pobytu⁽¹⁾: _____

Kontaktní e-mail: _____

Jména a datum narození sourozenců:

sourozenec: _____

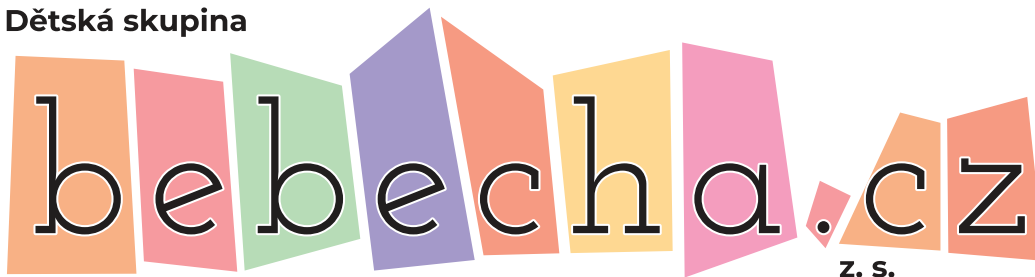
datum narození: _____

sourozenec: _____

datum narození: _____

⁽¹⁾ Liší-li se od trvalého pobytu dítěte

Dětská skupina



Další osoby pověřené vyzvedáváním dítěte:

Jméno: _____

Tel. kontakt _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Jméno: _____

Tel. kontakt _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Docházka:

pravidelná celodenní

docházka příležitostná

celodenní dopolední docházka

Napište, v jaké dny by nás Vaše dítě navštěvovalo: _____

Stravování:

o zajištění stravy nemám zájem a stravu zajistím

Zdravotní pojišťovna: _____

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním:

ano

ne

Zdravotní stav dítěte: (zdravotní postižení/znevýhodnění, speciální potřeby, alergie, dieta atd.)

Povaha a zájmy dítěte (charakteristika, záliby, zájmy, speciální potřeby, sociální kontakt, komunikace atd.):

Podpis _____