

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA DO DĚTSKÉ SKUPINY DUHOVKA



Příloha 1. ke „Smlouvě o umístění dítěte do Dětské skupiny Duhovka“

Jméno a příjmení dítěte	Rodné číslo
Bydliště	Počet sourozenců
Praktický lékař / telefon	Zdravotní pojišťovna
Jméno a příjmení otce	povolání
Jméno a příjmení matky	povolání
Kontakt během dne	email / telefon
Alergie dítěte	Individuální požadavky rodičů
Oblíbené činnosti dítěte	Jiné důležité informace

Přihlašuji své dítě k pravidelné návštěvě Dětské skupiny DUHOVKA (prosím zaškrtněte):

pondělí	úterý	středa	čtvrtek	pátek
7 ⁰⁰ - 16 ⁰⁰	7 ⁰⁰ - 16 ⁰⁰	7 ⁰⁰ - 16 ⁰⁰	7 ⁰⁰ - 16 ⁰⁰	7 ⁰⁰ - 16 ⁰⁰

V případě volné kapacity v daný den, je možné po domluvě jednorázově v tento den dítě nahlásit

Dítě bude vyzvedávat matka, otec, jiná osoba (kdy?):

Matka:	Otec:	Jiný:
---------------	--------------	--------------

Jiná osoba (nutno uvést jméno, příjmení a adresu místa pobytu):

V Drastech dne

.....

podpis rodičů (zákonného zástupce)