



Přihláška

Dětská skupina Želvičky
Dětská skupina Medvíďata

školní rok 2023/2024

Celodenní: po / út / st / čt / pá*

*Zakroužkujte, o které dny máte zájem. Pokud nemáte požadavek na konkrétní dny, dopište, o kolik dní docházky máte zájem.

Osobní údaje zde uvedené zpracováváme proto, abychom měli všechny nezbytné informace pro správnost přijímacího řízení. Zpracování osobních údajů podléhá pravidlům uvedeným na našich webových stránkách.

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Trvalé bydliště dítěte:

Dětský lékař + zdrav. poj.:

Zdravotní omezení:

(Uved'te, pokud je Vaše dítě alergické, má dietní opatření, užívá pravidelně léky apod.)

Matka:

Kontakt (e-mail, telefon):

Otec (event. druhá kontaktní osoba):

Kontakt (e-mail, telefon):

Dítě bude vyzvedávat:

(Uved'te všechny osoby)

Prohlašuji, že dítě je řádně očkováno v rámci povinných očkování.
Prohlašuji, že před nástupem dodám potvrzení o zaměstnání a potvrzení lékaře.

V Brandýse n/L. dne:

Podpis: