



## Přihláška – Matýskův dětský dopolední klub OPIČKY

školní rok 2024/2025

**Dopolední docházka:** st, pá

\*Zakroužkujte, o které dny máte zájem. Pokud nemáte požadavek na konkrétní dny, uveďte 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 uvedených na našich webových stránkách.

**Jméno a příjmení dítěte:** \_\_\_\_\_

**Datum narození:** \_\_\_\_\_

**Trvalé bydliště dítěte:** \_\_\_\_\_

**Dětský lékař + zdrav. poj.:** \_\_\_\_\_

**Zdravotní omezení:** \_\_\_\_\_

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

**Matka:** \_\_\_\_\_

**Kontakt (e-mail, telefon):** \_\_\_\_\_

**Současný stav:** MD / RD / pracující / zájemce o zaměstnání

**Otec (event. druhá kontaktní osoba):** \_\_\_\_\_

**Kontakt (e-mail, telefon):** \_\_\_\_\_

**Dítě bude vyzvedávat:** \_\_\_\_\_

(Uveďte všechny osoby)

Prohlašuji, že dítě je řádně očkováno v rámci povinných očkování.

V Brandýse n/L. dne:

Podpis: