



PŘIHLÁŠKA DO DĚTSKÉ SKUPINY, PRAHA 9 – HLOUBĚTÍN, ZELENEČSKÁ 500

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa:

PSČ: E-mail:

Datum narození: Místo narození:

Rodné číslo: Stát.občanství:

Matěřský jazyk:Zdravotní pojišťovna:

Sourozenci dítěte:

Jméno*nar.:*..... *jakou školu (MŠ) navštěvuje*

Jméno*nar.:*..... *jakou školu (MŠ) navštěvuje*

Jméno*nar.:*..... *jakou školu (MŠ) navštěvuje*

=====

Matka:

Otec:

Jméno a příjmení:

.....

Adresa:

.....

Telefon:

.....

Zaměstnavatel:

Telefon při náhlém onemocnění dítěte:

.....

Školní rok:

DS Zelenečská:

Přijato:

Odešlo:

.....

.....

.....

.....



Vyjádření lékaře:

1. Potvrzuji, že zdravotní stav dítěte je dobrý, není námitek proti jeho přijetí do dětské skupiny. ¹⁾
2. Proti přijetí dítěte do dětského kolektivu jsou tyto námítky: ¹⁾

¹⁾ Označte vyhovující odpověď

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Dítě prodělalo tyto přenosné nemoci:.....

Alergie:

3. Dítě je řádně očkováno

V dne:

razítko a podpis lékaře

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku ze dne:

Dítě svěřené do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:.....

Bereme na vědomí svou povinnost předávat dítě vychovatelce osobně, hlásit změny údajů v této Přihlášce a omlouvat nepřítomnost dítěte v dětské skupině.

V..... dne:.....

Podpis rodičů:



EVROPSKÁ UNIE
Evropské strukturální a investiční fondy
OP Praha – pól růstu ČR



**Název projektu: Dětské skupiny v městské části Praha 14 Registrační číslo:
CZ.07.4.51/0.0/0.0/15_006/0000064**



EVROPSKÁ UNIE
Evropské strukturální a investiční fondy
OP Praha – pól růstu ČR



**Název projektu: Dětské skupiny v městské části Praha 14 Registrační číslo:
CZ.07.4.51/0.0/0.0/15_006/0000064**