



Přihláška dítěte k zápisu do Dětské skupiny Pískle

ÚDAJE O DÍTĚTI	
jméno a příjmení	
datum narození	
rodné číslo	
zdravotní pojišťovna	
adresa bydliště	
mateřský jazyk	

jméno a příjmení	
adresa bydliště	
telefon a email	
zaměstnavatel	

jméno a příjmení	
adresa bydliště	
telefon a email	
zaměstnavatel	

Údaje o dalších osobách, které jsou rodiči pověřeny k vyzvedávání dítěte z dětské skupiny	
jméno a příjmení	
vztah k dítěti	
adresa bydliště	
telefon	
jméno a příjmení	
vztah k dítěti	
adresa bydliště	
telefon	

Typ péče					
	celodenní (nejméně 6 hodin)	od		do	

Rozsah péče								
docházka				PO	ÚT	ST	ČT	PÁ
	docházka celodenní							

Termín nástupu dítěte do dětské skupiny		

