

Přihláška dítěte do Dětské skupiny KLUBÍČKO

školní rok/.....



ÚDAJE O DÍTĚTI

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Státní občanství:

Zdravotní pojišťovna:

INFORMACE O DÍTĚTI

Navštěvovalo Vaše dítě již někdy nějaké předškolní zařízení (jesle, MŠ apod.)? ANO NE

Zdravotní stav dítěte:

Je dítě řádně očkováno? ANO NE

Má Vaše dítě nějaké speciální potřeby (stravovací omezení, alergie, pitný režim apod.)?

.....
.....

Zvyklosti dítěte (jídlo, spánek, pleny apod.)

.....
.....

K jakému termínu požadujete zahájení docházky dítěte v DS:

K jakému termínu předpokládáte ukončení docházky dítěte v DS:

Jak často chcete, aby Vaše dítě dětskou skupinu navštěvovalo – označte preferované dny docházky:

- 1 den v týdnu PO ÚT ST ČT PÁ v čase od ____ hod. do ____ hod.
- 2 dny v týdnu PO ÚT ST ČT PÁ v čase od ____ hod. do ____ hod.
- 3 dny v týdnu PO ÚT ST ČT PÁ v čase od ____ hod. do ____ hod.
- 4 dny v týdnu PO ÚT ST ČT PÁ v čase od ____ hod. do ____ hod.
- 5 dní v týdnu v čase od ____ hod. do ____ hod.

ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCÍCH

Zákonný zástupce 1 – osoba, která bude dokládat vazbu na trh práce:

Jméno a příjmení:

Telefon:Email:

Vazba na trh práce (zakroužkujte):

- ◆ Zaměstnanec
- ◆ OSVČ
- ◆ Studující
- ◆ Evidence na Úřadu práce
- ◆ Rodičovská dovolená (s trvajícím pracovním poměrem)
- ◆ Jiný (uvedte).....

Zákonný zástupce 2:

Jméno a příjmení:

Telefon:Email:

V, dne

podpis zákonného zástupce

Dětská skupina KLUBÍČKO, Tržní náměstí 1463/9, 415 01 Teplice

Provozovatel: VIVAjump z. s., Bystřická 209/26, 417 02 Dubí 2

