

ŽÁDOST O UMÍSTĚNÍ DÍTĚTE v Dětské skupině Slunečnice

Žadatel: Jméno: Příjmení:

Vztah žadatele k dítěti:

Tel: kontakt: e-mail:

Dítě: Jméno: Příjmení:

Nástup dítěte do dětské skupiny: rok: 2024/25 jiný: Letní měsíce 2024

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa místa pobytu (pokud se liší od trvalého pobytu):

Zdravotní pojišťovna:

Zdravotní omezení: (alergie, dieta, epilepsie, úrazy, astma, diabetes mellitus, jiné nemoci, užívání léků, speciální potřeby atd.).....

.....

Jiná sdělení:

.....

.....

Rozsah služeb (hodící se zaškrtněte):

Dlouhodobé umístění dítěte vybrané dny v týdnu celodenní docházka

Po, Út, St, Čt, Pá

Datum:.....

Podpis žadatele: