

PŘIHLÁŠKA do dětské skupiny

DÍTĚ

Jméno: _____ Datum narození: _____
 Příjmení: _____ Rodné číslo: _____
 Adresa: _____
 Zdravotní pojišťovna: _____ Národnost: _____

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI

Matka

Jméno: _____
 Příjmení: _____
 Rodné číslo: _____
 Číslo OP: _____
 Mobil: _____
 E-mail: _____
 Adresa:* _____
 Stát: _____
 Národnost: _____

Otec

Jméno: _____
 Příjmení: _____
 Rodné číslo: _____
 Číslo OP: _____
 Mobil: _____
 E-mail: _____
 Adresa:* _____
 Stát: _____
 Národnost: _____

* Je-li odlišná od adresy dítěte

* Je-li odlišná od adresy dítěte

POVĚŘENÉ OSOBY K VYZVEDÁVÁNÍ DÍTĚTE

Jméno a příjmení: _____ Číslo OP: _____ Tel.: _____
 Jméno a příjmení: _____ Číslo OP: _____ Tel.: _____
 Jméno a příjmení: _____ Číslo OP: _____ Tel.: _____
 Jméno a příjmení: _____ Číslo OP: _____ Tel.: _____

DALŠÍ INFORMACE O DÍTĚTI

Stravovací omezení: _____
 Alergie: _____
 Jiná omezení: _____
 Jiné poznámky: _____

INFORMACE O DOCHÁZCE

Docházka dítěte:

každodenní

nebo pondělí úterý středa čtvrtek pátek

do 12:30 hod. do 15:00 hod. celodenní

odpolední : od 12:30 hod. od 15:00 hod.

Datum nástupu: _____

Frekvenci docházky můžete písemně změnit na následující měsíc pouze písemným dodatkem ke Smlouvě o poskytování služby péče o dítě v dětské skupině

Výše úplaty za docházku do dětské skupiny je uvedeno v ceníku na internetových stránkách nebo k nahlédnutí v prostorách DS.

Přihláška je platná po zaplacení zálohy 3 000,- Kč v hotovosti nebo na účet Fio Banky 2201276985/2010,
VS: rodné číslo dítěte, poznámka: jméno dítěte.

Záloha se vrací v poslední faktuře, a to pouze v případě plnění podmínek dětské skupiny.

Pokud dítě nenastoupí záloha propadá.

Datum: _____

Podpis zákonného zástupce: _____