

Přihláška do Dětské skupiny Hrůdeček

Jméno: Příjmení:
Datum narození: Rodné číslo:
Trvalá adresa:
Státní občanství:

Zákonný zástupce

Jméno: Příjmení:
Trvalá adresa:
Telefon:
Email:

Upozornění!

Při přijetí dítěte do DS je potřeba doložit Potvrzení od lékaře a Potvrzení o vazbě na trh práce při podpisu smlouvy o přijetí.

Docházka

5 dní v týdnu	☐	celodenní	☐
		polodenní	☐
3 dny v týdnu	☐	celodenní	☐
		polodenní	☐
2 dny v týdnu	☐	celodenní	☐
		polodenní	☐

Mám zájem i o odpolední docházku (12.00-16:30) ☐

V dne

.....

podpis zákonného zástupce

