

 Dětská skupina 1st CLUB

**Žádost o umístění dítěte v dětské skupině**



**Údaje o žadateli:**

**Žadatel**: Jméno……………………………………...Příjmení………………………………

Vztah žadatele k dítěti:……………………………………………………………………...

Telefon:………………………………....E-mail:…………………………………………

**Údaje o dítěti:**

**Dítě**: Jméno………………………………………..Příjmení………………………...………

Nástup dítěte do dětské skupiny:…………………………………………………….……..

Datum narození:…………………………………………………………………………….

Adresa trvalého pobytu:…………………………………………………………………….

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

Zdravotní pojišťovna:………………………………………………………………………

Zdravotní omezení: (Alergie, Dieta, Epilepsie, Úrazy, Astma, Diabetes Mellitus a jiné nemoci nebo speciální léky ke každodennímu užití)

Jiná sdělení:………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………..

**Rozsah služeb (hodící se vyberte):**

* Dlouhodobé umístění dítěte vybrané dny (délka dítěte ve školce, strava):
* Po ………………………………………………………………………………………...
* Út ………………………………………………………………………………………...
* St …………………………………………………………………………………………
* Čt ………………………………………………………………………………………...
* Pá ………………………………………………………………………………………...
* Příležitostní umístění dítěte ………………………………………………………………

V Ostravě:……………………… Podpis žadatele:………………………