



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:.....