



PŘIHLÁŠKA DO DĚTSKÉ SKUPINY

Údaje o dítěti

Jméno a příjmení dítěte:

.....

Datum narození:

Adresa bydliště:

.....

Státní občanství:

Jak bude Vaše dítě dětskou skupinu navštěvovat – zaškrtněte:

- celý týden
- některé dny v týdnu – které?
 - celý den
 - půlden (alespoň 3 hodiny dopoledne)
 - půlden (alespoň 3 hodiny odpoledne)

Poznámky (specifické požadavky)

.....

Údaje o zákonných zástupcích

Matka

Jméno a příjmení

.....

E-mail

.....

Telefon

.....

Otec

Jméno a příjmení

.....

E-mail

.....

Telefon

.....

Dítě bude po ukončení docházky vyzvedávat: (jméno, příjmení, vztah, telefon)

.....

.....

.....

Další informace:

- *Sourozenec v DS nebo žákem Základní školy Na rovině: ANO - NE*
- *Rodič zaměstnanec školy: ANO - NE*
- *V rodině realizujeme výchovu v souladu s principy Respektování: ANO - NE*
- *Preferujeme pedagogiku s Montessori programem: ANO - NE*
- *Absolvovali jsme seminář RaR nebo Montessori kurz: ANO - NE*

Datum a podpis zákonného zástupce:

.....

Vyjádření lékaře

Potvrzuji, že _____
je zdravý/á a může být přijat/a do dětské skupiny.
Ostatní sdělení o dítěti:

Alergie:

Zároveň potvrzuji, že

- dítě je řádně očkováno
- je proti nákaze imunní
- nemůže se očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

V dne
razítko a podpis lékaře

Informace o dítěti

Navštěvovalo Vaše dítě již někdy nějaké předškolní zařízení (MŠ, jesle apod.)?

ANO - NE

Co nám chcete o vašem dítěti sdělit:

Má Vaše dítě nějaké speciální potřeby (stravovací omezení, alergie, pitný režim apod.)?

Děkujeme za vyplnění!

Datum a podpis zákonného zástupce:

.....