



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

PŘIHLÁŠKA DO DĚTSKÉ SKUPINY

BAMBISVĚT(místo provozovny)

Jméno a příjmení dítěte.....

Datum narození (den, měsíc, rok)Rodné číslo

Zdravotní pojišťovna.....

Zvláštní nároky dítěte (*prosím vyplňte v případě, že existuje skutečnost nebo požadavek dítěte, o kterém bychom měli vědět*)

.....

Trvalé bydliště (*ulice, město, PSČ*)

Státní občanství

Jméno a příjmení matky.....

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

Jméno a příjmení otce.....

Telefon: E-mail:.....

Datum:.....

Podpis rodiče (ů):.....

SOUHLASNÉ STANOVISKO ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

ano ne *FOCENÍ DÍTĚTE A ZVEŘEJŇOVÁNÍ FOTEK NA ŠKOLNÍM FACEBOOKU A DVD*

ano ne *PŘÍLEŽITOSTNÁ PŘEPRAVA DÍTĚTE HROMADNOU DOPRAVOU (autobus, vlak, MHD) NA RŮZNÉ VÝLETY MŠ*

ano ne *JÍZDA NA KONÍCH, ORGANIZOVANÁ*