



PŘIHLÁŠKA DO DĚTSKÉ SKUPINY

Po vyplnění a podepsání celé přihlášky zašlete na mail vedení dětských skupin: dhrabova@volny.cz

Jméno a příjmení dítěte..... Datum narození (den, měsíc, rok)

Rodné číslo Zdravotní pojišťovna.....

Trvalé bydliště (ulice, město, PSČ)

Jméno a příjmení matky.....

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

Jméno a příjmení otce.....

Telefon: E-mail:.....

Přihlašuji své dítě do DS (zvolenou variantu prosím označte křížkem X)

- Řevnice, Čsl. Armády 139
 Řevnice, Komenského 1100

Dítě nastoupí do DS dne:.....

k pravidelné docházce (zvolenou variantu prosím označte křížkem X, dny docházky zakroužkujte)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 5x týdně | <input type="checkbox"/> celý den 7:00 – 15:30 | <input type="checkbox"/> půl den 7:00 – 12:30 |
| <input type="checkbox"/> 4x týdně /po, út, st, čt, pá/ | <input type="checkbox"/> celý den 7:00 – 15:30 | <input type="checkbox"/> půl den 7:00 – 12:30 |
| <input type="checkbox"/> 3x týdně /po, út, st, čt, pá/ | <input type="checkbox"/> celý den 7:00 – 15:30 | <input type="checkbox"/> půl den 7:00 – 12:30 |
| <input type="checkbox"/> 2x týdně /po, út, st, čt, pá/ | <input type="checkbox"/> celý den 7:00 – 15:30 | <input type="checkbox"/> půl den 7:00 – 12:30 |
| <input type="checkbox"/> 1x týdně /po, út, st, čt, pá/ | <input type="checkbox"/> celý den 7:00 – 15:30 | <input type="checkbox"/> půl den 7:00 – 12:30 |

SOUHLASNÉ STANOVISKO ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

- | | | |
|------------------------------|-----------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ano | <input type="checkbox"/> ne | FOCENÍ DÍTĚTE A ZVEŘEJŇOVÁNÍ FOTEK NA ŠKOLNÍM FACEBOOKU A DVD |
| <input type="checkbox"/> ano | <input type="checkbox"/> ne | PŘÍLEŽITOSTNÁ PŘEPRAVA DÍTĚTE HROMADNOU DOPRAVOU (autobus, vlak, MHD) |
| <input type="checkbox"/> ano | <input type="checkbox"/> ne | JÍZDA NA KONÍCH, ORGANIZOVANÁ DS |

Datum:.....

Podpis rodiče (ů):.....