



## Příhláška dítěte do Dětské skupiny Kořata

### Dítě:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_ Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Specifika: např. dieta, alergie, úrazy, jiné nemoci (diabetes, astma...)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Zákonný zástupce dítěte - matka:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Kontaktní telefon/e-mail: \_\_\_\_\_

### Zákonný zástupce dítěte - otec:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Kontaktní telefon/e-mail: \_\_\_\_\_

### Jiná pověřená osoba:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Kontaktní telefon/e-mail: \_\_\_\_\_

Datum nástupu dítěte do dětské skupiny: \_\_\_\_\_

### Rozsah služeb:

Denně: od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Způsob stravování: Vlastní / Zajistí provozovatel (nehodící se škrtněte)

Ve Frýdlantu dne: \_\_\_\_\_ Podpis zákonných zástupců: \_\_\_\_\_

*Pozn.: Před zahájením docházky dítěte do dětské skupiny je nutné předložit posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k přijetí do dětské skupiny potvrzený ošetřujícím lékařem dítěte.*