

Přihláška

Dětská skupina DOMINO Liberec 2

Adresa: Kollárova 231/19, Liberec VI.

Jméno:	<input type="text"/>	Zdravotní pojišťovna:	<input type="text"/>
Příjmení:	<input type="text"/>	Státní občanství:	<input type="text"/>
Datum narození:	<input type="text"/>	Mateřský jazyk:	<input type="text"/>
Rodné číslo:	<input type="text"/>		

Adresa:	<input type="text"/>		
PSČ:	<input type="text"/>		
Stát:	<input type="text"/>		

Jméno matky:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Trvalé bydliště:	<input type="text"/>		
(je-li odlišné od adresy dítěte)			
E-mail:	<input type="text"/>		

Jméno otce:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Trvalé bydliště:	<input type="text"/>		
(je-li odlišné od adresy dítěte)			
E-mail:	<input type="text"/>		

Datum nástupu:	<input type="text"/>	Celodenní docházka:	<input type="text"/>
		Polodenní docházka:	<input type="text"/>

Číslo bankovního účtu pro vracení přeplatků:

Prohlášení rodičů:

Neprodleně nahlásím - onemocnění dítěte přenosnou chorobou, výskyt přenosné choroby v rodině nebo v nejbližším okolí dítěte.
Dítě předávám personálu zdravé a pravidelně očkované.
Všechny výše uvedené údaje jsou pravdivé.

Datum:

Podpis: