

Přihláška

Dětská skupina DOMINO Liberec

Adresa: Pražská 502/3, Liberec III.

Jméno:

Příjmení:

Zdravotní pojišťovna:

Státní občanství:

Datum narození:

Mateřský jazyk:

Adresa:

PSČ:

Stát:

Jméno matky:

Telefon:

Trvalé bydliště:

(je-li odlišné od adresy dítěte)

Jméno otce:

Telefon:

Trvalé bydliště:

(je-li odlišné od adresy dítěte)

Datum nástupu:

Celodenní docházka:

Polodenní docházka:

Číslo bankovního účtu pro vrácení 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: