



## Přihláška dítěte do dětské skupiny Alfík

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Adresa trvalého bydliště: .....

Adresa přechodné (skutečné) bydliště: .....

Státní občanství: .....

Jak často bude Vaše dítě dětskou skupinu navštěvovat – zaškrtněte:

- 1x týdně
- 2x týdně
- 3 x týdně
- 4 x týdně
- 5 x týdně

Zdravotní pojišťovna: .....

Datum nástupu do dětské skupiny .....

### Údaje o zákonných zástupcích

#### Matka (I. zákonný zástupce)

Jméno a příjmení .....

E-mail .....

Telefon .....

Bydliště trvalé dle OP: .....

Bydliště skutečné: .....

#### Zaškrtněte:

- Zaměstnanecký poměr
- OSVČ
- Student
- v evidenci uchazečů o zaměstnání na Úřadu práce
- Mateřská či rodičovská dovolená





**Otec (II. zákonný zástupce)**

Jméno a příjmení.....

E-mail.....

Telefon.....

Bydliště trvalé dle OP: .....

Bydliště skutečné: .....

**Zaškrtněte:**

- Zaměstnanecký poměr
- OSVČ
- Student
- v evidenci uchazečů o zaměstnání na Úřadu práce
- Mateřská či rodičovská dovolená

Dítě bude po ukončení docházky v dětské skupině vyzvedávat: (jméno, příjmení, vztah, telefon) .....

.....  
.....  
.....

Datum a podpis zákonného zástupce(ů): .....

