



Žádost o umístění dítěte v dětské skupině

Údaje o přihlašovaném dítěti						
Příjmení a jméno				Rodné číslo		
Místo narození		Datum narození		Národnost		
Trvalý pobyt					PSČ:	
Zdravotní pojišťovna				Mateřský jazyk		

Zdravotní stav dítěte:

Zvyklosti dítěte (jídlo, spánek, pleny, WC apod.):

Další zvláštnosti, projevy či jiné důležité údaje o dítěti:

Údaje o zákonných zástupcích		
	Matka	Otec
Jméno a příjmení		
Datum narození		
Telefon		
Email		
Trvalý pobyt		

Termín nástupu		
Docházka	celotýdenní	po / út / st / čt / pá

V _____ den _____

podpis matka

podpis otec