

# Žádost o umístění dítěte v Dětské skupině „ U SKŘÍTKŮ“

**Jméno žadatele** (zákonný zástupce dítěte):

.....

**Vztah žadatele k dítěti:**

.....

## **DÍTĚ:**

Jméno: ..... Příjmení: .....

Datum narození:.....

Adresa místa pobytu.....

Zdravotní pojišťovna: .....

Zdravotní omezení (dieta, alergie, úrazy, epilepsie, astma, diabetes mellitus, jiné nemoci, užívání léků, speciální potřeby atd.):

.....

## **Kontaktní údaje:**

### **Matka**

Jméno: ..... Příjmení: .....

Tel. do práce: ..... Mobilní telefon: .....

Adresa místa pobytu .....

E-mail: .....

### **Otec**

Jméno: ..... Příjmení: .....

Tel. do práce: ..... Mobilní telefon: .....

Adresa místa pobytu .....

E-mail: .....

### **Jiná pověřená osoba**

Jméno: ..... Příjmení: .....

Tel. do práce: ..... Mobilní telefon: .....

Adresa místa pobytu .....

E-mail: .....

### **Rozsah služeb**

dlouhodobé umístění dítěte

- všechny pracovní dny v týdnu/určité dny v týdnu:
- celý den / část dne od: .....hod. do.....hod

příležitostné umístění dítěte

Datum: .....

Podpis žadatele: .....

Před zahájením docházky požadujeme:

**potvrzení od lékaře o zdravotním stavu včetně potvrzení o očkování**

