

# Žádost o umístění dítěte v Dětské skupině

**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 zakroužkujte:

- Pondělí.....od.....do.....
- Úterý.....od.....do.....
- Středa.....od.....do.....
- Čtvrtek.....od.....do.....
- Pátek.....od.....do.....

## Dítě bylo umístěno do Dětské skupiny:

.....

Datum: .....

Podpis žadatele: .....

Před zahájením docházky požadujeme:

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



