



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍMU VZĚLÁVÁNÍ V DĚTSKÉ SKUPINĚ BORŮVKA – navazující provoz

Žádáme o přijetí k předškolnímu vzdělávání v dětské skupině našeho dítěte:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:..... Státní příslušnost:

Adresa:

Předpokládaný nástup dítěte do dětské skupiny:

Zdravotní stav dítěte:

Zákonní zástupci dítěte:

Matka

Otec

Jméno a příjmení:

.....

Adresa:

.....

Telefon + e-mail:

.....

Potvrzuji/potvrzujeme platnost uvedených údajů. Zavazuji/zavazujeme se, že neprodleně oznámím/e jakoukoliv změnu uvedených údajů.

V dne

Podpis zákonného zástupce/zákonných zástupců: