



PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE K ZÁPISU DO DĚTSKÉ SKUPINY

č.j.:

Žádám o přijetí mého syna / mé dcery /* do dětské skupiny:

Příjmení a jméno:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Žadatelé – zákonní zástupci dítěte:

Otec dítěte:

Příjmení a jméno:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Zaměstnání otce

Matka dítěte:

Příjmení a jméno:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Zaměstnání matky

Sourozenci:

jméno, datum
narození:

K zápisu (datum nástupu) od (den. měsíc. rok)

na docházku od hod. do hod.

Přihláška ke stravování dítěte v dětské skupině

na celodenní stravování (svačina, oběd, svačina) Ano / Ne /*

Podpisem přihlášky potvrzuji seznámení s Provozním řádem DS Koumáci.

Datum podání žádosti:

Podpis obou zákonných
zástupců



VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE:

(doklad potvrzující, že se dítě podrobilo stanovenému pravidelnému očkování, případně doklad, že je proti nákaze imunní nebo, že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci a to podle ustanovení §50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a změně některých souvisejících zákonů)

ke zdravotnímu stavu dítěte:

bere pravidelně léky: NE / ANO*

alergie: NE / ANO*

očkování: ANO /NE*

možnost účasti na akcích DS – plavání, saunování, škola v přírodě:

Doporučuji / nedoporučuji/* přijetí dítěte do dětské skupiny

.....
datum

.....
razítko a podpis lékaře

/* nehodící se škrtněte