Žádost o umístění dítěte do DS PRiMA ve školním roce 20 . . - 20 . .

|  |
| --- |
| **DÍTĚ** |
| Jméno a příjmení: | Rodné číslo: |
| Datum a místo narození: | Zdrav. pojišťovna: |
| Sourozenec: | Datum narození: |
| Sourozenec: | Datum narození: |
| Státní občanství: | Mateřský jazyk: |
| AdresaUlice: Číslo popisné:Obec: PSČ: |
| Dítě je řádně očkováno: **ano/ne** |
| Co bychom ještě měli vědět:Individuální omezení (jako alergie, dieta, užívání léků, stravovací návyky, pohybové a jiné omezení, prodělané úrazy, jazyková bariéra, atd.)Dovednosti, oblíbená činnost, hračka, jídlo, nápoj, atd. |
| **MATKA** |
| Jméno a příjmení: | Datum narození: |
| Adresa:* trvalého bydliště:
* korespondenční adresa pro doručování *(pokud je rozdílná od adresy trvalého bydliště)*:
 |
| Telefon: | E-mail: |
| Zaměstnavatel (název, adresa telefon): |
| **OTEC** |
| Jméno a příjmení | Datum narození: |
| Adresa* trvalého bydliště:
* korespondenční adresa pro doručování *(pokud je rozdílná od adresy trvalého bydliště)*:
 |
| Telefon: | E-mail: |
| Zaměstnavatel (název, adresa telefon): |