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: | |
| Adresa  Ulice: 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): | | |