



PŘIHLÁŠKA (ŽÁDOST) O PŘIJETÍ DÍTĚTE

k pobytu v Mateřském a dětském centru Myška Miškovice

Polabská 34, Praha 9 – Miškovice

Přihlašujeme své dítě:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Státní občanství:

Požadovaný datum nástupu:

Vyberte a označte typ docházky:

- ☐ Jednorázový pobyt od – do:
- ☐ Dopolodní blok 7:30 – 12:00
- ☐ Odpolední blok 14:00 – 18:00
- ☐ 1x týdně /den:
- ☐ 2x týdně /dny
- ☐ 3x týdně/dny
- ☐ 4x týdně /dny
- ☐ 5x týdně
- ☐ Požadujeme jiný typ docházky (vypište):

Údaje o rodině:

Jméno matky:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Kontaktní telefon:

e-mailová adresa:

Jméno otce:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Kontaktní telefon:

e-mailová adresa:

Další údaje o dítěti:

Zdravotní omezení dítěte (léky, alergie):

Jedná se o první pobyt dítěte v kolektivu bez rodičů:

Hygienické návyky dítěte (toaleta apod):

Samostatnost při jídle:

Něco, co bychom ještě o vašem dítěku měli vědět?:

Dítě jsou oprávněni vyzvedávat, mimo uvedené zástupce, tito (jméno a příjmení):

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme výskyt infekční choroby v rodině, nebo nejbližším okolí dítěte, stejně jako onemocnění dítěte přenosnou chorobou.

Svým podpisem potvrzuji platnost výše uvedených údajů a zároveň se zavazuji dodržovat patřičná PRAVIDLA A PLATEBNÍ PODMÍNKY centra Myška Miškovice, která jsou nedílnou součástí přijímacího řízení.

Souhlasím s tím, aby Mateřské a dětské centrum Myška Miškovice používalo a evidovalo osobní údaje poskytnuté v souvislosti s přihlášením. Zároveň dávám souhlas k použití fotografií a videa pořízených v rámci centra pro prezentaci Mateřského a dětského centra Myška Miškovice.

V _____ dne:

Podpis žadatele/ů/: