



**Preschool
ACTIVITY**

PŘIHLÁŠKA do dětské skupiny v Preschool ACTIVITY

Jméno a příjmení žadatele:, nar.:
trvalý pobyt:
tel./mail:

Jméno a příjmení dítěte:
rodné číslo: datum a místo nar.:
zdravotní pojišťovna dítěte:
trvalý pobyt(jen je-li odlišný):

do dětské skupiny v Preschool ACTIVITY, jejímž provozovatelem je Preschool ACTIVITY z. s.,
Václavská 33, 251 69 Velké Popovice, IČ: 04765541.

Jako zákonný zástupce dítěte prohlašuji, že dítě netrpí žádnou specifickou poruchou a nedochází u
něj k žádným omezením ve vývoji či chování.

MATKA DÍTĚTE (zákonný zástupce)

Jméno: Příjmení:

zaměstnání:

Mobilní telefon:

Adresa:

E-mail:

OTEC DÍTĚTE (zákonný zástupce)

Jméno: Příjmení:

zaměstnání:

Mobilní telefon:

Adresa:

E-mail:

V dne:

.....
podpis (hůlkovým písmem a podpis)