ŽÁDOST O UMÍSTĚTNÍ DÍTĚTE DO DĚTSKÉ SKUPINY č.j. : DS-Ž /...../20.....

Příjmení a jméno dítěte: .....

Místo trvalého pobytu: .....

..... PSČ: .....

Datum narození: ..... Požadovaný nástup: .....

Předpokládaný režim docházky: pravidelně / nepravidelně (120 hodin)

Informace o specifických potřebách dítěte, další důležitá sdělení pro pobyt dítěte v DS:

MATKA

Jméno a příjmení: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Telefon: ..... E-mail: .....

Zaměstnavatel: .....,,.....

OTEC

Jméno a příjmení: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Telefon: ..... E-mail: .....

Zaměstnavatel: .....,,.....

V .....dne:..... ....

Podpisy zákonných zástupců (rodičů)