

ZÁVÁZNÁ PŘIHLÁŠKA K DOCHÁZCE DO RODINNÉHO CENTRA HONZÍK

Soukromé jesle a školka

Praha 4 – 140 00, Bartáková 3	tel. 725921909
Praha 9 - 190 00, Měšická 88	tel. 725891818
Praha 12 – 142 00, Nechanická 306	tel. 725921915
Praha 9 – 190 00, Beranových 65	tel. 725307890

www.centrumhonzik.cz, centrumhonzik@email.cz,

Dítě:

Jméno:.....Příjmení:.....

Datum narození:.....Zdravotní pojišťovna:.....

Adresa

bydliště:.....

Typ docházky:.....

Školní rok:.....Pobočka:.....

Datum zahájení docházky:.....

Platba školného :hotově, bankovním převodem :.....

Matka:

Jméno:.....Příjmení:.....

Kontakt (telefon, email):.....

Otec:

Jméno:.....Příjmení:.....

Kontakt (telefon, email):.....

Další osoby, které mohou vyzvedávat Vaše dítě: (jméno a příjmení):

Budeme požadovat předložení OP nebo náhradního dokladu.

.....
.....
.....

PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE A JINÁ SDĚLENÍ

Jméno a příjmení dítěte:.....

1. stručná charakteristika, 2. zdravotní stav, 3. alergie, 4. jiné sdělení,

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

K této přihlášce prosíme, přiložte kopii karty zdravotní pojišťovny a potvrzení o řádném očkování dítěte.

Dávám svůj souhlas Rodinnému centru HONZÍK k tomu, aby evidoval osobní údaje našeho dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č.101/2000Sb. , o ochraně osobních údajů v platném znění zákona č.101/2000Sb. , o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění.

V Praze dne.....

Podpis matky:.....

Podpis otce:.....

