

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 ZDAVOTNÍM 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.

V Praze dne..... Podpis
matky:.....

otce:

