

Závazná prihláška dieťaťa
do súkromného zariadenia s režimom detských jasí

HRIVKO

Mgr. Alexandra Ščipová Géčová
Sladkovičová 5, 971 01, Prievidza

Meno a priezvisko dieťaťa:

Adresa bydliska:

Dátum narodenia: **Rodné číslo:**

Zdravotná poisťovňa: **Termín nástupu:**

Dôležité informácie o dieťati /zvyky, zaspávanie, alergie a pod./ :

.....

Meno a priezvisko matky:

Tel. kontakt na matku:

Zamestnávateľ:

Korešpondenčná adresa:

Mailová adresa:

Meno a priezvisko otca:

Tel. kontakt na otca:

Zamestnávateľ:

Korešpondenčná adresa:

Mailová adresa:

Predpokladaný čas príchodu..... a čas odchodu dieťaťa do/zo zariadenia

Predpokladané obdobie pravidelnej návštevy zariadenia: od.....2015 do

Zákonný zástupca svojim podpisom vyjadruje svoj súhlas so Všeobecnými organizačnými a platobnými podmienkami zariadenia. K prihláške prikladá - neprikladá Splnomocnenie inej osoby k prevzatiu jeho dieťaťa zo zariadenia.

Dátum

.....
čitateľný podpis zákonného zástupcu