

PŘIHLÁŠKA K DOCHÁZCE DO DĚTSKÉHO KLUBU MAXLÍK

Údaje o dítěti

Jméno

Příjmení

Rodné číslo

Datum narození

Zdravotní pojišťovna

Ulice a ČP

Město

PSČ

Typ docházky

Celodenní (07:00 - 18:00)

Dopolední (07:00 - 13:00)

Odpolední (12:00 - 18:00)

Zákonný zástupce (matka, otec ..)

Jméno

Příjmení

Telefonní číslo

Email

Další kontakt (telefon do zaměstnání...)

Druhý zákonný zástupce (není bezpodmínečně nutné uvádět)

Jméno

Příjmení

Telefonní číslo

Email

Další kontakt (telefon do zaměstnání...)

Další osoby, které mohou vyzvedávat vaše dítě (Při vyzvedávání dítěte budeme požadovat doklad totožnosti.)

Jméno a Příjmení

Jméno a Příjmení

Jméno a Příjmení

Jméno a Příjmení

Co bychom měli o Vašem dítěti vědět:

1. stručná charakteristika 2. zvláštnosti 3. zdravotní stav 4. alergie 5. jiné

Souhlasím s poskytnutím první pomoci mému dítěti v případě potřeby. Pokud se dítěti zhorší zdravotní stav (úraz, nemoc) a rodič nebude k zastížení, je personál dětského klubu MAXLÍK oprávněn přivolat lékaře.

souhlasím se zveřejňováním mediálních souborů (fotky, videa) vašeho dítěte na naše webové stránky popř. sociální sítě (Facebook, Rajče, Youtube, Twitter ...)

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

Podpis druhého zástupce: