



Soukromá mateřská škola DINO PRESCHOOL, s.r.o., Bellova 352, 109 00 Praha 10 - Petrovice

SYNA / DCERY *)

Jméno a příjmení:
Adresa, PSČ:
Národnost:
Datum a místo narození:
RČ:
Kód zdravotní pojišťovny

DŮLEŽITÁ SDĚLENÍ

zdravotní stav (alergie, užívání léků, ap.)
očkování
další sdělení

MATKA:

jméno, příjmení, tituly:
email:
telefon:

OTEC:

jméno, příjmení, tituly:
email:
telefon:

JINÝ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:

jméno, příjmení, tituly:
email:
telefon:

*) nehodící se škrtněte

Prohlášení rodičů: Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce mateřské školy výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.

podpis matky / zákonného zástupce:

podpis otce / zákonného zástupce:

V Dne

ZÁPISNÉ

Zápisné je poplatek, který se hradí JEDNORÁZOVĚ po Vašem rozhodnutí, zda-li Vaše dítě do předškolního zařízení umístíte a to ve výši **2.500,- Kč** převodem na účet č.: **27-1842790277/0100**

Přihlášku vyplňte, prosím, přesně a čitelně a zašlete na adresu školy:

Soukromá mateřská škola DINO PRESCHOOL, Bellova 352, 109 00 Praha 10 – Petrovice nebo na email: reditelkams@dinoskola.cz

ŠKOLNÍ ROK:	ŠKOLA:	TŘÍDA:	DÍTĚ PŘIJATO:	DÍTĚ ODEŠLO: