



Žádost o umístění dítěte v Dětské skupině

V.....

(vyplňte lokalitu, o kterou máte zájem – Písek, Lety, Strakonice)

Údaje o přihlašovaném dítěti

Jméno dítěte		Příjmení dítěte	
Datum narození		Rodné číslo	
Trvalé bydliště			
Státní občanství		Zdravotní pojišťovna	
Zdravotní stav dítěte			
Zvyklosti dítěte (jídlo, spánek, pleny, WC apod.)			
Další zvláštnosti, projevy či jiné důležité údaje o dítěti			

Údaje o zákonných zástupcích

Jméno a příjmení matky			
Trvalé bydliště			
Zaměstnání			
E-mail		Telefon/mobil	
Jméno a příjmení otce			
Trvalé bydliště			
Zaměstnání			
E-mail		Telefon/mobil	



V případě rozvedených rodičů	
Číslo soudního rozhodnutí, datum vydání	
Dítě je svěřeno do péče	
Podmínky kontaktu s druhým rodičem	
Údaje o docházce dítěte	
Den nástupu dítěte do dětské skupiny	
Dítě bude v dětské skupině ve dnech (dny, hodiny)	
Dítě bude po ukončení docházky vyzvedávat (jméno, příjmení, vztah, telefon)	
Povinná očkování dítěte – pokud vystaví lékař vlastní potvrzení, nemusíte tuto část vyplnit	
	Dítě bylo/nebylo* očkováno
Typ očkování a datum očkování:	
Razítko a podpis ošetřujícího lékaře:	
Další upozornění	
Zdravotní omezení	
Prodělaná závažná onemocnění	
Alergie	
Strachy	
Jídlo, které nejí	
Vztahy s jinými dětmi	
Oblíbené hračky	
Oblíbené pohádky	
Další	
Dne: Podpis zákonného zástupce:	