

ŠKOLIČKA – PŘIHLÁŠKA

školní rok 2017 – 2018

Jméno a příjmení dítěte:

Věk, datum narození, RČ:

• jméno a adresa rodičů:

• email rodičů:

• číslo mobilu osoby, která bude k dispozici na telefonu během programu Školičky:
.....

• dítě bude navštěvovat školičku: *pondělí, úterý, středa, čtvrtek, pátek* (zaškrtněte)

• dítě budu vyzvedávat: *do 13:00 hodin / do 16:00 hodin* (zaškrtněte)

• dítě budou vyzvedávat tyto osoby:

• alergie, potravinová intolerance:

• užívané léky:

• jiná onemocnění:

• dítě se podrobilo povinnému očkování: *ano/ne* (zaškrtněte)

• potvrzuji svým podpisem, že dítě netrpí jiným onemocněními, než výše uvedenými, dítě budu předávat zdravé, bez známek respiračních či jiných infekčních onemocnění

• souhlasím s provozním řádem Školičky

• souhlasím s tím, že v případě potřeby budu k dispozici na uvedeném čísle mobilu a budu schopen (schopna) v nutném případě své dítě do 30 minut osobně vyzvednout

• souhlasím s uložením osobních údajů do interní databáze MC Duha

Datum, podpis: