



ŽÁDOST O UMÍSTĚNÍ DÍTĚTE v Mini-školce Bertík

Zřizovatel Sdružení Beatus z.s.

Žadatel: Jméno.....Příjmení.....

Vztah žadatele k dítěti:

Tel: kontakt:e-mail:.....

Dítě: Jméno.....Příjmení.....

Nástup dítěte do dětské skupiny:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa místa pobytu (pokud se liší od trvalého pobytu):

Zdravotní pojišťovna:

Zdravotní omezení: (alergie, dieta, epilepsie, úrazy, astma, diabetes mellitus, jiné nemoci, užívání léků, speciální potřeby atd.).....

Jiná sdělení:

Rozsah služeb (hodící se zaškrtněte):

Dlouhodobé umístění dítěte vybrané dny v týdnu dopolední docházka Po, Út, St, Čt, Pá

Dlouhodobé umístění dítěte vybrané dny v týdnu odpolední docházka Po, Út, St, Čt, Pá

Příležitostné umístění dítěte

V Ostravě dne:

Podpis žadatele: