



Předběžná přihláška dítěte do Školičky u Budulínka

Jméno dítěte:.....

Příjmení dítěte:.....

Datum narození:..... **Věk:**.....

Bydliště:.....

Státní občanství:.....

Kód zdravotní pojišťovny:.....

K nástupu od:..... (den, měsíc, rok)

Údaje o rodině dítěte:

Jméno a příjmení matky:.....

Tel. kontakt:.....

Email:.....

Jméno a příjmení otce:.....

Tel. kontakt:.....

Email:.....

Prohlášení zákonných zástupců dítěte:

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme průvodci Školičky u Budulínka výskyt přenosné choroby v rodině nebo v jejím nejbližším okolí dítěte.

Souhlasíme s tím, aby naše dítě bylo ve Školičce u Budulínka fotografováno a natáčeno. Souhlasíme také s možností použít pořízené videozáznamy a fotografie k propagaci Školičky u Budulínka.

Svémi podpisy stvrzujeme, že uvedené informace jsou pravdivé.

V Olešné dne:.....

Podpisy zákonných zástupců:.....

.....