



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



PŘIHLÁŠKA

do dětské skupiny Lhota pro školní rok 2024/25

jméno a příjmení žadatele: nar.

trvalý pobyt:

Kontaktní telefon: e-mail:

jméno a příjmení dítěte: rodné číslo:

datum a místo narození: zdravotní pojišťovna:

Přihlašuji do dětské skupiny Lhota, jejímž provozovatelem je Obec Lhota, Boleslavská 47, 277 14 Dřísy, IČ:00237001.

Typ docházky: 1. Celotýdenní

2. Jen některé dny v týdnu

ÚDAJE O DÍDĚTI:

Zvláštnosti a důležité informace:

.....

.....

Čestné prohlášení rodiče o zdravotním stavu dítěte.

!!! Potvrzení od lékaře se dokládá až v případě přijetí do DS !!!

Dítě může být přijato do zařízení mimoškolní péče pro děti:

1. Je zdravé/řádně očkováno podle zákona o ochraně veřejného zdraví ano ne

2. Vyžaduje speciální péči v oblasti*

nevyžaduje

zdravotní

tělesné

smyslové

jiné (jaké)

jiná závažná sdělení o dítěti:

* zaškrtněte



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



Alergie, závažná onemocnění, zábrana očkování:

.....

Možnost účasti na akcích (výlety apod.):

.....

V dne.....

.....

podpis rodičů