Jesličky PIANKO – dětská skupina, Hřbitovní 483, 753 01 Hranice

**Žádost o přijetí dítěte do dětské skupiny**

**Jméno a příjmení dítěte:**

Datum narození dítěte:Rodné číslo:

Adresa:

Zdravotní pojišťovna:

**Jméno a příjmení matky:** Datum narození:

Telefonický kontakt během dne:

**Jméno a příjmení otce:** Datum narození:

Telefonický kontakt během dne:

Email pro komunikaci s rodiči:

Sourozenci + rok narození:

**Docházka do jesliček (čas): od: do:**

**Dny v týdnu: po út st čt pá**

Plánovaný začátek docházky od (datum):

Plánovaný konec docházky (datum):

Dítě bude z jesliček vyzvedávat:

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**