



Kouzelná montessori školička, Čelakovského 1074/18, Chomutov 430 01
tel. 728889535, e-mail: kata.ruzickova@kouzelna-skolicka.cz, www.kouzelna-skolicka.cz

Žádost přijata dne.....Čj.....

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE do Kouzelné montessori školičky

Žádám o přijetí dítěte do dětské skupiny „Kouzelná Montessori školička“ od

Fotografie dítěte

Jméno a příjmení dítěte:

.....

Datum narození (den, měsíc, rok):

.....

Rodné číslo

Státní příslušnost

Zdravotní pojišťovna.....

Trvalé bydliště (ulice, město, PSČ)

.....

.....

Jméno a příjmení matky

.....

Telefon:

.....

E-mail:



Kouzelná montessori školička, Čelakovského 1074/18, Chomutov 430 01
tel. 728889535, e-mail: kata.ruzickova@kouzelna-skolicka.cz, www.kouzelna-skolicka.cz

.....

Adresa:

.....

(pouze, je-li jiná než u dítěte)

Jméno a příjmení otce:

.....

Telefon:

.....

E-mail:

.....

Adresa:

.....

(pouze, je-li jiná než u dítěte)

Důležité informace o dítěti

Jména a datum narození sourozenců

.....

Zkušenost dítěte s docházkou do kolektivu **ANO - NE** (pokud ano, prosím uveďte).....

Zkušenost dítěte s Montessori pedagogikou **ANO - NE** (pokud ano, prosím uveďte).....

Případná znalost angličtiny (zkušenosti):

.....

Jakékoli další údaje o dítěti, které považujete za důležité:

.....

.....



Kouzelná montessori školička, Čelakovského 1074/18, Chomutov 430 01
tel. 728889535, e-mail: kata.ruzickova@kouzelna-skolicka.cz, www.kouzelna-skolicka.cz

Docházka dítěte:

Celodenní docházka (zakroužkujte volbu)	ANO x NE
Polodenní docházka (zakroužkujte volbu)	ANO x NE
Pravidelná docházka 3 dny v týdnu (zakroužkujte volbu)	ANO x NE
Startovací balíček	ANO x NE

Prohlášení rodičů

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme učitelce v dětském zařízení výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.

Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů, lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte.

Souhlasím s tím, aby výše uvedené údaje byly zpracovávány Kouzelnou školičkou za účelem péče o mé dítě a rozvoje tohoto zařízení. Uvedené údaje poskytnu dobrovolně a svůj souhlas mohu kdykoliv odvolat.

.....

Datum

.....

Podpis zákonného zástupce

Poznámky:

Přihlášku doručte osobně na adresu dětského zařízení k rukám ředitelky dětského zařízení. Bez fotografie dítěte nelze přihlášku akceptovat (můžete přiložit fotografie celé rodiny). Veškeré údaje považujeme za důvěrné a nejsou nijak zveřejňovány.