

Žádost o umístění dítěte do dětské skupiny

Žádám tímto o poskytnutí služby péče o děti ve věku od 1 roku do začátku povinné školní docházky v dětské skupině Beránek/Betlém* Charity Beroun v souladu s vyhláškou č. 281/2014 Sb. zákona č. 247/2014 Sb. o dětské skupině.

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....

Místo pobytu dítěte:.....

Pojišťovna dítěte:

Je dítě očkováno proti běžným dětským nemocem:.....

Údaj o lékařské péči – jméno pediatra:

Jméno, příjmení a datum narození rodičů/ jiných zákonných zástupců:

.....
.....

Telefonní a e-mailový kontakt na rodiče dítěte nebo jiného zákonného zástupce:

.....

Který z rodičů doloží potvrzení o zaměstnání/postavení na trhu práce?

Datum nástupu: Dny umístění: po – út – st – čt – pá /* dopolední– celodenní /*

Dítě je s plenkami - bez plenek/* *poznámka:*.....

Podpis rodičů: Datum:.....

*/*nehodící se škrtněte*