



Janíček o.p.s.

„Láska nevládne, láska tvoří“ J.W.Goethe

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO DĚTSKÉHO KLUBU JANÍČEK

**Jméno a příjmení dítěte:** .....

Datum narození: .....Rodné číslo: .....

Národnost: .....Státní občanství: .....

Zdravotní pojišťovna: .....

Bydliště: .....

Telefon:.....

Nástup do klubu od:.....

Počet dní docházky: 2 dny.....3 dny.....5 dní.....

Vyjádření rodičů o zdravotním stavu dítěte:.....

### Údaje o rodině:

Sourozenci (jméno a datum narození): .....

**Matka** (zák. zástupce): .....datum narození: .....

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm dítěte): .....

Telefon: .....

Zaměstnání: .....

E- mail: .....

**Otec** (zák. zástupce) ..... datum narození:.....

Bydliště (pokud není shodné s bydlištěm dítěte):.....

Telefon: .....

Zaměstnání:.....

E-mail: .....

V Táboře dne: .....

Podpis zák. zástupce: