

DŮM DĚTÍ A MLÁDEŽE PRAHA 9

Měšická 720, Praha 9 - Prosek
Tel./fax: 286 884 456-7, 605 486 587
www.ddmpraha9.cz

Přihláška do Centra pro předškolní děti (CPD) Zahradka 2017/2018 DDM Praha 9 – pracoviště Černý Most

Jméno dítěte:

Příjmení dítěte:

Rodné číslo:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Dítě již navštěvovalo CPD:

Zákonní zástupci:

Jméno a příjmení matky:

Telefon:

E-mail:

Jméno a příjmení otce:

Telefon:

E-mail:

Jeden z rodičů: - je na mateřské dovolené: ano – ne * do:

- pobírá rodičovský příspěvek: ano – ne * do:

Další člen rodiny, který bude vyzvedávat dítě:

Jméno a příjmení:

Telefon:

Zvyklosti dítěte:

PROSTOR PRO VYJÁDŘENÍ TOHO, CO MÁ VAŠE DÍTĚ RÁDO,
NERADO, CO HO ZAJÍMÁ A BAVÍ, Z ČEHO MÁ PŘÍPADNÉ OBAVY,
VÝCHOVNÉ POŽADAVKY, PROBLÉMY APOD.

Zdravotní pojišťovna dítěte:

Kartička pojišťovny:

MÍSTO NA VLEPENÍ KOPIE KARTIČKY.

Zdravotní omezení dítěte:

Jméno a příjmení dítěte:

Dítě je zdravé, může být přijato do kolektivu dětí pro předškolní výchovu.

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

- a) zdravotní
- b) tělesné
- c) smyslové
- d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

Dítě je řádně očkováno:

.....
podpis a razítko lékaře

S údaji poskytnutými v přihlášce je nakládáno podle zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

Prohlášení zákonného zástupce:

- byl/a jsem seznámen/a s podmínkami účasti v CPD, včetně termínu splatnosti uhrazení úplaty
- souhlasím s členstvím dítěte v CPD
- souhlasím s tím, že fotografie a filmový materiál pořízené při činnosti mohou být zveřejněny a použity pro potřeby DDM Praha 9
- beru na vědomí, že při neuhrazení úplaty do daného termínu přihláška zaniká a není možná účast v CPD
- chci zasílat informace o činnosti DDM na uvedený e-mail

.....
podpis zákonného zástupce

Vyplňuje DDM:
Datum doručení přihlášky: