

## **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** **DDM Praha 9 – pracoviště Černý Most**

**Školní rok:**

**Jméno dítěte:**

**Příjmení dítěte:**

**Rodné číslo:**

**Datum narození:**

**Adresa trvalého bydliště:**

**Dítě již navštěvovalo CPD:**

**Zákonní zástupci:**

**Jméno a příjmení matky:**

**Telefon:**

**E-mail:**

**Jméno a příjmení otce:**

**Telefon:**

**E-mail:**

**Další člen rodiny, který bude vyzvedávat dítě:**

**Jméno a příjmení:**

**Telefon:**

**Zvyklosti dítěte:** PROSTOR PRO VYJÁDRĚNÍ 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.

.....  
**podpis zákonného zástupce**

---

Vyplňuje DDM:

Datum doručení přihlášky: