



MAJDALENKA

ul. Tovární 427, Bohumín - Záblatí, PSČ 735 52

ŽÁDOST O UMÍSTĚNÍ

Jméno a příjmení dítěte	
Datum narození	
Adresa bydliště	
Zdravotní pojišťovna	

RODIČE	MATKA	OTEC
Jméno a příjmení		
Telefon		
E-mail		
Adresa bydliště (liší-li se od adresy dítěte)		

NÁSTUP DÍTĚTE DO ZAŘÍZENÍ (datum)

OD	DO
----	----

PREFEROVANÝ TYP DOCHÁZKY:

Každý den v týdnu od - do	
Nepravidelně (uved'te dny a dobu pobytu)	

INFORMACE O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE

očkování, omezení, popř. změny oproti běžnému vývoji dětí

--

Uvedené údaje budou v souvislosti s ochranou osobních údajů použity pouze pro účely přijímacího řízení k umístění v daném školním roce. Po uplynutí uvedené doby budou skartovány.

Datum:

.....
Podpis rodičů