



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

**DĚTSKÁ SKUPINA SMÍŠEK**  
Aktivní žena, z. s.  
IČ: 08233799, se sídlem Zemědělská 67, 739 31 Řepiště  
zastoupená Drahomírou Hrňovou

**PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE**  
k zápisu do dětské skupiny  
Školní rok .....

registrační číslo:

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	Státní občanství:
Bydliště:	
Kód zdravotní pojišťovny:	Mateřský jazyk:

**Údaje o rodině:**

Jméno a příjmení otce:	
Adresa bydliště:	
Telefon:	Datum narození:
Email:	

Jméno a příjmení matky:	
Adresa bydliště:	
Telefon:	Datum narození:
Email:	

**Prohlášení rodičů:**

V Řepištích dne:.....

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme zástupce Dětské skupině Smíšek jakýkoliv výskyt přenosné choroby v naší rodině, nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku. Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů, lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí, nebo jej vyloučit z dětské skupiny bez nároku na vrácení školného za dané období.

.....  
podpis matky, otce (zákonného zástupce)



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

**DĚTSKÁ SKUPINA SMÍŠEK**  
Aktivní žena, z. s.  
IČ: 08233799, se sídlem Zemědělská 67, 739 31 Řepiště  
zastoupená Drahomírou Hrňovou

## EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte:.....

Adresa:.....PSČ:.....

Datum narození:.....RČ:.....Stát.obč.:.....

Zdravotní pojišťovna:.....Mateřský jazyk:.....

**Matka:**

**Otec:**

Jméno a příjmení:.....

.....

Adresa: .....

.....

Telefon:.....

Zaměstnání:.....

.....

**Adresa a telefon při náhlém onemocnění:**

.....

.....

Školní rok:	Dětská skupina:	Třída:	Dítě přijato:	Dítě odešlo:



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

DĚTSKÁ SKUPINA SMÍŠEK  
Aktivní žena, z. s.  
IČ: 08233799, se sídlem Zemědělská 67, 739 31 Řepiště  
zastoupená Drahomírou Hrňovou