



# PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE K ZÁPISU DO SOUKROMÉ ŠKOLIČKY ŽELVIČKY

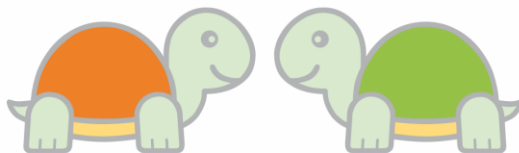
Jméno:.....Mateřský jazyk:.....

Příjmení:.....

Datum narození:.....Statní občanství:.....

Adresa trvalého pobytu.....

Zdravotní pojišťovna: .....



## K zápisu

od ..... (den, měsíc, rok)

na celodenní docházku od.....hod. do.....hod

na půldenní docházku od.....hod do.....hod

## Údaje o rodině

matka

otec

Jméno .....

Příjmení .....

Adresa .....

Tel. ....

Email .....

