



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

Renata Antony

Ředitelka

renata@skolickazelvicky.cz



ŠKOLIČKA
ŽELVIČKY



Modřická 212/84, Přízřenice, 619 00 Brno

www.skolickazelvicky.cz

+420 777 948 226



Sourozenci:

Jméno Datum narození

Jméno Datum narození

Jméno Datum narození

Zavazujeme se, že neprodleně oznámíme školičce výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.

V dne Podpisy zákonných zástupců

Údaje jsou důvěrné podle zákona 256/1992 Sb. O ochraně osobních údajů v informačních systémech, zákona 106/1999 Sb., o osobním přístupu k informacím a zákona 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů

Renata Antony
Ředitelka
renata@skolickazelvicky.cz



Modřická 212/84, Přízřenice, 619 00 Brno
www.skolickazelvicky.cz
+420 777 948 226