



Anglicko – česká MŠ YMCA od 2 - 6 let

Přihláška na tyto dny:

Application form for:

Po	Út	St	Čt	Pá
Mo	Tue	Wed	Thur	Fri
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

X....celý den (all day) D....dopoledne (morning) O....odpoledne (afternoon)

Jméno a příjmení dítěte (Name of child)

Datum narození (Date of Birth)

Adresa bydliště (Permanent Address)

Rodné číslo (Passport number)Národnost (Nationality).....

Jakým jazykem dítě hovoří? Which language does the child speak?

Souhlasíte s ježděním na školní výlety? Do you agree with the school trips?.....

Souhlasíte s umístěním fotek získaných ze školních akcí na webových stránkách školky? Do you permit the nursery to publish photos of your children from the nursery events on the website?.....

Informace o rodičích/Parental Information

Jméno matky (Name mother).....Tel.: (Telephone).....

Adresa (Address).....email:.....

Jméno otce (Name father)Tel.: (Telephone)

Adresa (Address)email:

Jméno osoby, která může nahradit rodiče ve vyzvednutí dítěte z centra (Other person(s) authorized to pick up child)

Zdravotní informace/Medical information

Jméno lékaře (Doctor's Name)

Zdravotní pojišťovna (Medical Insurance Co.)

Alergie (Allergy).....

Dietní omezení (Dietary Restrictions)

Předepsané léky (Prescriptions Medications)

Datum (Date).....

Podpis rodičů (Signature of parents).....