

Přihláška dítěte do Jeslí a stacionáře pro děti s očními vadami
Pastýřská 771/4, Cheb

Přihlašuji

dítě:.....nar.

rodné číslo dítěte:.....zdravotní poj.:.....

národnost:.....č.tel.

bytem:.....

telefon při náhlém onemocnění dítěte:.....

Jména a data narození sourozenců dítěte:.....

.....

Jiné důležité údaje o dítěti:.....

.....

Údaje o rodině

Jméno a příjmení otce:.....

Zaměstnavatel-adresa-telefon:.....

.....

pracovní doba odhod. dohod.

Potvrzení zaměstnavatele:

.....

razítko, podpis

Jméno a příjmení

matky:.....

Zaměstnavatel-adresa-telefon:.....

.....

pracovní doba odhod. dohod.

Potvrzení zaměstnavatele:

.....

razítko, podpis

Lékařská zpráva o způsobilosti dítěte k docházce do Jeslí a stacionáře pro děti s očními vadami:

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

- a) zdravotní
- b) tělesné
- c) smyslové.....
- d) jiné.....

Jiná závažná sdělení o dítěti:.....
.....

Alergie:.....

Dítě je řádně očkováno:.....
.....

Možnost účasti na akcích zařízení – plavání, výlety v přírodě, sporty, masáže, pobyt v infrasauně

Doporučuji navštěvovat Jesle a stacionář:

Datum:.....
.....
razítko – podpis

Bereme na vědomí: *že po dobu docházky dítěte do zařízení se budeme řídit vnitřním řádem
že jsme povinni jakoukoliv změnu po podání žádosti ihned oznámit řediteli zařízení
že neprodleně ohlásíme výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí
že nebude-li dítě chodit do zařízení 14 dní bez omluvy, bude jeho docházka ukončena
že uhradíme neinvestiční poplatek za kalendářní měsíc 300,-Kč
že neinvestiční poplatek ve výši 300,-Kč uhradíme i v případě nulové docházky dítěte*

Vyhrazujeme si právo, že dítě během docházky bude možno ze zařízení vyřadit z důvodů-zdravotních, nezvladatelné výchovy nebo jiných neřešitelných problémů.

Při odevzdání přihlášky bude složena ve finanční účtárně záloha 1000 ,-Kč.

Přivádět a odvádět dítě ze zařízení bude:

.....
.....
.....

Datum:.....

.....
podpisy zákonných zástupců