**PŘIHLÁŠKA**

**DS Slovanka**

**Dětská skupina Slovanka z.s.**

sídlo: Ant. Škváry 2441, 272 01 Kladno

provozovna: **Vašírovská 615, Stochov 273 03**

**Jméno a příjmení DÍTĚTE** :

Datum narození + rodné číslo :

Trvale bytem :

Zdravotní pojišťovna (název, kód) :

Zdravotní stav dítěte:

Zdravotní omezeni:

Dítě je řádně očkováno:

Pokud NE z jakého důvodu:

**Jméno a příjmení MATKY :**

Datum narození :

Telefon/e-mail :

Postavení na trhu práce ( zaměstnavatel, OSVČ …)

Trvale bytem (je-li odlišná od místa pobytu dítěte) :

**Jméno a příjmení OTCE :**

Datum narození :

Telefon/e-mail :

Postavení na trhu práce ( zaměstnavatel, OSVČ …) :

Trvale bytem (je-li odlišná od místa pobytu dítěte) :

**Docházka dítěte do dětské skupiny Slovanka :**

 **• dny v týdnu (Po, Út, St Čt, Pá)**

 **• pravidelnost docházky (2x,3x,4x,5x v týdnu)**

**Datum zahájení poskytování služby:**

**V …………………………….. dne……………………………**

 **…………………………………………………………………**

 **podpis rodičů**

**Podmínkou přijetí přihlášky je složení reverzační zálohy**

**na účet zřizovatele ve výši 3 000,00 Kč**

**Číslo účtu zřizovatele je: 6916054399/0800**

Do poznámky pro příjemce je potřeba uvést **jméno přihlášeného dítěte!**

**Poskytovatel bude nadále požadovat :**

 • Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte

 • Potvrzení o postavení podpořené osoby

Všechny dokumenty jsou dostupné na webových stránkách : www.skolkaslovanka.cz