



**Formulář pro zájemce školky
Dětský lesní klub Chmýříčko
CELODENNÍ docházka**

Vyplněním tohoto formuláře souhlasíte se zpracováním osobních údajů.

Jméno a příjmení rodiče (zákonného zástupce):

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:

Předpokládaný nástup dítěte:

Typ docházky/týden CELODENNÍ (8:00 – 16:00)

Pondělí

Úterý

Středa

Čtvrtek

Pátek

Telefonní číslo:

E-mail:

Poštovní adresa:

Odkud jste se o nás dozvěděli?

Poznámky (alergie, nemoci, cokoliv je důležité o dítěti vědět...):