



ADVENTURE MONTESSORI ACADEMY - MŠ Sovička s.r.o., se sídlem Široký vrch 363, Most

ADVENTURE MONTESSORI ACADEMY - MŠ Sovička s.r.o.

PŘIHLÁŠKA K ZÁPISU DÍTĚTE DO MŠ MONTESSORI NA ŠKOLNÍ ROK 20.../20....

Údaje o dítěti

Datum nástupu:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Rodné číslo: _____

Adresa trv. bydl.: _____

Národnost: _____

Státní občanství: _____

Pojišťovna: _____

Údaje o matce

Jméno, příjmení: _____

E-mail: _____

Telefon: _____

Údaje o otci

Jméno, příjmení: _____

E-mail: _____

Telefon: _____

Souhlasím s tím, aby výše uvedené údaje byly zpracovány ADVENTURE MONTESSORI ACADEMY s.r.o za účelem péče o mé dítě a rozvoje tohoto zařízení. Tyto údaje poskytnu dobrovolně a svůj souhlas mohu kdykoliv odvolat.



ADVENTURE MONTESSORI ACADEMY - MŠ Sovička s.r.o., se sídlem Široký vrch 363, Most

Kontaktní osoby v případě nouze

Jméno a příjmení: _____ Telefon: _____

Jméno a příjmení: _____ Telefon: _____

Jméno a příjmení: _____ Telefon: _____

Osoby oprávněné k vyzvednutí dítěte ze školky

Jméno a příjmení: _____ Č. OP: _____ Telefon: _____
(vztah k dítěti)

Jméno a příjmení: _____ Č. OP: _____ Telefon: _____
(vztah k dítěti)

Jméno a příjmení: _____ Č. OP: _____ Telefon: _____
(vztah k dítěti)

.....
V MOSTĚ, DNE

.....
PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Souhlasím s tím, aby výše uvedené údaje byly zpracovány ADVENTURE MONTESSORI ACADEMY s.r.o za účelem péče o mé dítě a rozvoje tohoto zařízení. Tyto údaje poskytuji dobrovolně a svůj souhlas mohu kdykoliv odvolat.