



## PŘIHLÁŠKA DO JESLIČEK

Jméno a příjmení dítěte	
Datum narození / rodné číslo	
Jméno dětského lékaře + tel. kontakt	
Věk ke dni nástupu do jeslí	
Adresa bydliště	

RODIČE	MATKA	OTEC
Jméno a příjmení		
Zaměstnání		
Telefón		
E-mail		
Adresa bydliště (liší-li se od adresy dítěte)		

### PREFEROVANÝ TYP DOCHÁZKY:

Každý den v týdnu (ano / ne)	
Každý den v týdnu dopoledne (ano / ne)	
Nepravidelně (uved'te dny a délku pobytu)	
Individuálně (dle domluvy)	

### INFORMACE O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE:

--

Tel: 605 884 207, 602 519 767

E-mail: [jeslicky-budulinek@seznam.cz](mailto:jeslicky-budulinek@seznam.cz)