

PRIHLÁŠKA

Jasličky MATILDA

Kollárová 1301/11, 018 41 Dubnica nad Váhom

Údaje o dieťati

Meno: _____

Priezvisko: _____

Dátum narodenia: _____

Rodné číslo: _____

Adresa: _____

Poistovna: _____

Údaje o matke

Meno: _____

Priezvisko: _____

Telefón: _____

e-mail: _____

Adresa (ak je iná): _____

Údaje o otcovi

Meno: _____

Priezvisko: _____

Telefón: _____

e-mail: _____

Adresa (ak je iná): _____

V Dubnici nad Váhom, dňa.....

.....

Podpis rodiča

Pri nástupe do jaslí je potrebné priniesť kópiu zdravotnej kartičky dieťaťa

VYPLNÍ LEKÁR

Meno detského lekára: _____

Telefón: _____

* Dieťa **MÔŽE / NEMÔŽE** nastúpiť do jaslí

* Dieťa **ABSOLVOVALO / NEABSOLVOVALO** povinné očkovanie

Dátum:

Pečiatka a podpis lekára:

* nehodiace prečiarknúť