

Žádost o poskytování výchovné péče v jeslích

Svisle 2, 750 02 Přerov
Tel.: 581 220 102

Podací razítko

Pro dítě:

Jméno a příjmení	Datum narození:
Trvalé bydliště:	Zdravotní pojišťovna:

Údaje o rodičích:

	Matka	Otec
Jméno a příjmení		
Trvalé bydliště		
Skutečné bydliště		
Datum narození		
Zaměstnavatel (název, město)		
E-mail		
Telefonní kontakt		

Beru na vědomí, že při přijetí dítěte probíhá tzv. adaptace, postupné zvykání trvajících přibližně deset po sobě následujících pracovních dnů.

Mám zájem o přijetí dítěte od
na docházku (vyberte)

- stálou, každý pracovní den
- zkrácený pobyt (počet dnů v týdnu)
- 92 hodin v měsíci

V Přerově dne..... Podpis matky..... Podpis otce.....