



PŘIHLÁŠKA

do Dětské skupiny **Bublinka Kolinec**

Údaje o dítěti

- Jméno a příjmení dítěte:
- Datum narození:
- Zdravotní omezení / alergie:

Údaje o zákonném zástupci

- Jméno a příjmení rodiče:
- Telefon:
- E-mail:

Poznámky rodiče

.....
.....

Prohlášení rodiče

Podpisem této přihlášky vyjadřujete **vážný zájem** o umístění dítěte do Dětské skupiny **Bublinka Kolinec**.

V dne

Podpis zákonného zástupce: