

PŘIHLÁŠKA APPLICATION FORM



Požadovaný nástup:

Expected entry date _____

Informace o dítěti/ Child info:

Celé jméno dítěte:

Child's full name: _____

Datum narození:

Date of birth: _____

Pohlaví Ž/M:

Sex M/F : _____

Státní příslušnost dítěte:

Child's nationality: _____

Kontakt/ Contact:

Adresa domů:

Home adress: _____

Telefon/Fax domů

Home telephone/Fax: _____

E-mail: _____

Jméno matky – hůlkovým písmem

Mother's name (in print)

Mobilní telefon matky:

Mother's mobile phone number: _____

Jméno otce – hůlkovým písmem

Father's name (in print)

Mobilní telefon otce:

Father's mobile phone number: _____

O jaké dny byste měli zájem ?/ What days do you prefer ?

Jaké dny konkrétně preferujete? (po, út, st, čt, pá)

What days do you prefer? (Mo, Tu, We, Th, Fr) _____

Datum:

Date: _____

Popis matky

Motres's signature: _____

Podpis otce

Father's signature: _____

Zasláním vyplněné přihlášky na e-mail nebo poštou na uvedené adresy a zaplacením rezervačního poplatku ve výši

1/2 měsíční platby, bude pro Vaše dítě rezervováno místo v naší mateřské škole.

Č.úctu: 210073021/ 0300 ČSOB, variabilní symbol: celé rodné číslo dítěte