

PRIHLÁŠKA PRE RODIČOV
PRI NÁSTUPE DIEŤAŤA DO ZARIADENIA A JASLIČIEK
NA DENNÚ ALEBO HODINOVÚ STAROSTLIVOSŤ



Vážený rodiča,

pracovníci súkromného detského zariadenia KAKADÉMIA, ktorému zverujete starostlivosť o Vaše dieťa sa usilujú uľahčiť adaptáciu dieťaťa na nové prostredie, z tohto dôvodu Vás prosíme o jeho vyplnenie

Ďakujeme

Variabilný symbol rč:

Časť A/ základné údaje

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

zdravotná poisťovňa:

Bydlisko:

Meno a Priezvisko matky

otca

Tel. číslo rodičov

domov,

pracovisko

mob.tel.

email

Núdzové tel číslo v prípade nezastihnutia rodičov:

Meno:

Vzťah:

Počet súrodencov a ich vek:

Poznámky o čom by sme mali vedieť:

Obľúbené jedlo

Časť B/ Doba starostlivosti dátum:

Denná od do

Nočná od do

Hodinová od do

Časť C/ Potvrdenie od pediatra: /LEN PRI PRVEJ NÁVŠTEVE ZARIADENIA/

Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa:

Dátum a podpis pediatra:

tel. číslo

Svojim podpisom potvrdzujem a súhlasím s prevádzkovým poriadkom

Dátum

Podpis rodiča

Podpis zamestnanca