

Žádost o Víkendovou školku Oříšek

14. – 16. února 2025

Dítě	
Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Adresa místa pobytu:	
Zdravotní pojišťovna:	
Matka	
Jméno a příjmení:	
Mobilní telefon:	
Adresa trvalého pobytu :	
E-mail:	
Otec	
Jméno příjmení:	
Mobilní telefon:	
Adresa trvalého pobytu:	
E-mail:	
Rozsah služeb	
Celý víkend - Pá 17:00 - Ne 18:00	
Pouze jeden den (sobota nebo neděle) 8:00 – 18:00	
Hlídání přes 1 den a noc	
Doplňující informace:	
Informace o dítěti – alergie, zdravotní omezení, léky,....	
Jak dítě rádo usíná – rituály, plyšák, mlíčko na noc,....	

Datum:

Podpis zákonného zástupce: