

ŽIADOSŤ o prijatie dieťaťa do celodennej starostlivosti v CVČ (7,30 h – 15,30 h)

Termín:

Priezvisko, meno dieťaťa: _____

Dátum narodenia: _____

Zdravotná poisťovňa: _____

Bydlisko: _____

Je členom záujmového útvaru v CVČ ? áno – nie

Zákonný zástupca: _____

Bydlisko (ak sa líši od bydl. dieťaťa) _____

Tel. kontakt na zák. zástupcu: _____

Priezvisko, meno a náhradný tel. kontakt: _____

Zvláštnosti a upozornenia pre ped. dozor: _____

Je dieťa v starostlivosti osamelého rodiča? áno – nie

Sú obidvaja rodičia (osamelý rodič) zamestnaní? áno – nie

Upozornenie pre rodičov:

Poplatok vo výške **23,-€** je potrebné uhradiť v hotovosti do **30. 6. 2021** do pokladne CVČ, riaditeľke CVČ Ing. Jane Paučovej.

Dátum: _____ Podpis zákonného zástupcu: _____