

Městské jesle, Svisle 2, 750 02 Přerov

Jednací číslo:

Žádost o přijetí dítěte do dětské skupiny

Údaje o dítěti

Jméno a příjmení	Datum narození
Trvalé bydliště	Rodné číslo

Údaje o rodičích (zákonní zástupci)

	Matka	Otec
Jméno a příjmení		
Trvalé bydliště		
Skutečné bydliště		
Datum narození		
Zaměstnavatel (název, město)		
E-mail		
Telefonní kontakt		

Mám zájem o přijetí dítěte od
na docházku (zakroužkujte)

- **celý týden** PO–PÁ
- **3 dny v týdnu** PO – ÚT – ST – ČT – PÁ
- **120 hodin v měsíci** (do 2 let věku dítěte bez ztráty nároku na rodič. příspěvek)
PO – ÚT – ST – ČT – PÁ

V Přerově dne..... Podpis matky..... Podpis otce.....

Sociální služby města Přerova, p. o., zpracovávají osobní údaje v souladu se Zásadami zpracování osobních údajů dostupných na webových stránkách organizace.