# Přihláška na letní program

# Summer programme application form

KindeGarten Černošice, Boženy Němcové 1415, Černošice

Web: [www.kindergarten.cz](http://www.kindergarten.cz) Mail: cernosice@kindergarten.cz Tel.: 774 444 144

Po vyplnění nám můžete zaslat přihlášku mailem, poštou nebo nás kontaktujte na tel. čísle 774 444 144.

The application is possible to submit by posting (email, post) or contacting us on 774 444 144.

Cena: 1 týden dopoledne (8-13 hod.) 3700 Kč

1 týden celý den (8-17 hod.) 4200 Kč

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno dítěte:****Name of the child:** |  |
| **Datum narození:****Date of birth:** |  |
| **Adresa:****Address:** |  |
| **Telefonní kontakt - matka:****Phone of mother:** |  |
| **Telefonní kontakt - otec:****Phone of father:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Týdny (dopoledne/celý den):****Weeks (M/W):** |  |
| **Zdravotní pojišťovna:****Health insurance:** |  |
| **Alergie a důležité informace o zdravotním stavu:****Allergies and other important information about health state:** |  |

Prohlašuji, že moje dítě je řádně očkováno a může pobývat v dětském kolektivu.

I declare that my child is properly vaccinated and can stay in group of children.

Příloha: kopie kartičky pojišťovny. / Attachment: copy of an insurance card.

Datum: Podpis:

Date: Signature:

|  |
| --- |
| **VYZVEDÁVÁNÍ DÍTĚTE** |
| **PICKING UP SHEET** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Jméno a příjmení dítěte/ Child´s name and surname: |   |   |   |    |  |  |  |
| Datum narození/ Date of birth: |  |   |   |    |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Jméno a příjmení: | Datum a rok narození: | Vztah k dítěti: | Datum a podpis rodičů: |
| Name and surname: | Date of birth: | Relationship to the child: | Date and signature of parents: |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |