

# PŘIHLÁŠKA NA ANIMAČNÍ PROGRAM V HÁJENKA PARKU

**Termín programu:** .....

## **Zástupce dítěte:**

Jméno a příjmení: .....

Bydliště: .....

Telefon: .....

Email: .....

### **1. Dítě**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Zdravotní pojišťovna: .....

Co bychom měli o dítěti

vědět: .....

(např. alergie, dieta, pohybové a jiné omezení, úrazy, jazyková bariéra, zvláštní projevy, co nesmí apod.)

### **2. Dítě**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Zdravotní pojišťovna: .....

Co bychom měli o dítěti vědět:

.....

(např. alergie, dieta, pohybové a jiné omezení, úrazy, jazyková bariéra, zvláštní projevy, co nesmí apod.)

### **3. Dítě**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Zdravotní pojišťovna: .....

Co bychom měli o dítěti vědět:

.....

(např. alergie, dieta, pohybové a jiné omezení, úrazy, jazyková bariéra, zvláštní projevy, co nesmí apod.)

Přihlašuji výše uvedené dítě/děti na dětský program v Hájenka Parku v uvedeném termínu.

Seznámil/la jsem se s provozními pravidly dětských programů a souhlasím s nimi.

V ..... Dne ..... Podpis zástupce  
dítěte.....

***Lze vyplnit až před začátkem programu***

Osoba, která bude dítě na konci programu vyzvedávat:

Jméno a příjmení: .....

Vztah k dítěti: .....

Číslo OP: .....

Kontaktní telefon: .....

Potvrzuji, že jsem převzal/a výše uvedené dítě/děti zpět do své péče, že je/jsou zdravé a v pořádku.

Datum: ..... Čas: .....

Jméno a příjmení vyzvedávající osoby: .....

Podpis: .....

Potvrzuji, že jsem převzal/a výše uvedené dítě/děti zpět do své péče, že je/jsou zdravé a v pořádku.

Datum: ..... Čas: .....

Jméno a příjmení vyzvedávající osoby: .....

Podpis: .....

společnost zapsána v obchodním rejstříku vedeného u Krajského soudu v Brně, oddíl C,  
90359

2/2