

Městské jesle, Svisle 2, 750 02 Přerov

**Žádost
o poskytování služby péče o dítě
v dětské skupině**

Podací razítko

Pro dítě:

Jméno a příjmení	Datum narození:
Trvalé bydliště:	Zdravotní pojišťovna:

Údaje o rodičích:

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

Beru na vědomí, že při přijetí dítěte probíhá tzv. adaptace, postupné zvykání trvající přibližně deset po sobě následujících pracovních dnů.

Mám zájem o přijetí dítěte od
na docházku (vyberte)

- **stálou, každý pracovní den**
- **zkrácený pobyt (počet dnů v týdnu)**
- **92 hodin v měsíci**

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