



ŽÁDOST o pravidelné hlídání

Objednávám si tímto u CPR KNOFLÍČEK hlídání dítěte:

Jméno a Příjmení dítěte:	
Adresa:	
Datum narození:	Pojišťovna:
Rodné číslo:	

Kontakt - MATKA DÍTĚTE:
Jméno a Příjmení:
Adresa:
Tel.:
Email:
Kontakt – OTEC DÍTĚTE:
Jméno a Příjmení:
Adresa:
Tel.:
Email:

Požadované období pro pobyt dítěte v Dětské skupině KNOFLÍČEK				
Datum zahájení docházky:			Datum ukončení docházky:	
Režim docházky:				
	OD	DO	OBĚD ANO/NE	POZNÁMKA
Pondělí				
Úterý				
Středa				
Čtvrtek				
Pátek				

Beru na vědomí ceník pravidelného hlídání.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a s provozním řádem CPR KNOFLÍČEK a Dětské skupiny KNOFLÍČEK.

datum

podpis

Standardní otvírací hodiny Dětské skupiny KNOFLÍČEK jsou od 7:00 do 16:00. Vaším individuálním požadavkům se budeme snažit vyhovět.

Centrum pro rodinu KNOFLÍČEK, z.s., Nádražní 1690, 696 03 Dubňany
Kontakt: e-mail: knoflicekdubnany@seznam.cz tel. 777 568 246 , 728 199 019