



PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE

K ZÁPISU DO „KRYSTÁLKU“ V MĚSTSKÉ ČÁSTI PRAHA - ČAKOVICE

Informace o dítěti

Jméno:	Příjmení:
Datum narození:	Místo narození:
Mateřský jazyk:	Kód zdravotní pojišťovny dítěte:
Státní občanství:	Navštěvovalo dítě Krystálek v předch. období: ☐ Ano ☐ Ne
Přihlašuji dítě:	☐ K polodenní docházce (Cukrovarská 230/1 - Vatikán) - provozuje DDM Praha 9 ☐ K celodenní docházce (Cukrovarská 115/8) - provozuje Ateliér Střípek. s. r. o.

Bydliště dítěte (trvalý pobyt)

Ulice, č.p./č.o.:	
Město, část obce:	PSČ:

Kontaktní údaje

Matka:	Tel. č.:	Mail:
Otec:	Tel. č.:	Mail:

Prohlášení rodiče

Prohlašuji, že výše uvedené informace jsou pravdivé a souhlasím s jejich zpracováním a uchováním za účelem přijímacího řízení do zařízení pro předškolní děti „Krystálek“ a v případě přijetí dítěte s jejich zpracováním a uchováním za účelem vedení matriky, dle platné legislativy a vnitřní směrnice GDPR zařízení pro předškolní děti „Krystálek“.

V Praze, dne

Podpis rodiče (zákonného zástupce)

Doplňkový provozovatel / UMČ

K zápisu na školní rok:	Interní číslo:
Poznámky:	



otisk razítka