

**DOTAZNÍK PRO VSTUP DO DĚTSKÉ SKUPINY KLÍČEK**

(Masarykova 1044, Řevnice 252 30)

Jméno dítěte:

.....

Datum narození: .....

Bydliště:

.....

Dietní omezení:

.....  
.....

Alergie:

.....

Trvale užívané léky:

.....

Jiná důležitá sdělení:

.....

Zaškrtněte, které dny v týdnu bude Vaše dítě docházet do dětské skupiny:

Pondělí     Úterý     Středa     Čtvrtek     Pátek

**KONTAKT NA ZÁKONNÉ ZÁSTUPCE**

Jméno matky:

.....

Telefon:

E-mail:

.....  
.....

Datum:

Podpis:

Jméno otce:

.....

Telefon:

E-mail:

.....

Datum:

Podpis: