

**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE do dětské skupiny MimiKOMETKA**

**Rodiče dítěte, zákonní zástupci dítěte:**

**Jméno a příjmení matky** .....

**Datum narození:** .....

**Adresa trvalého bydliště:**.....

**Telefon** ..... **email** .....

**Jméno a příjmení otce** .....

**Datum narození:** .....

**Adresa trvalého bydliště:**.....

**Telefon:**..... **email:**.....

**žádají o přijetí dítěte**

**Jméno a příjmení dítěte** .....

**Rodné číslo** ..... **Datum narození** .....

**Místo narození** ..... **Národnost** ..... **Státní občanství**.....

**Adresa trvalého pobytu** .....

**Zdravotní pojišťovna** ..... **do Dětské skupiny MimiKOMETKA,**  
**Drobného 30, 60200 Brno, ředitelka Dětské skupiny Mgr. Lenka Řeholová,**  
**od..... do .....**

**Vyjádření lékaře**

Dítě je zdravé a řádně očkováno :.....

Dítě vyžaduje speciální péči: .....

Alergie: .....

Možnost účasti – plavání, saunování, škola v přírodě .....

V .....dne.....

.....

*Razítko a podpis lékaře*

**Vyjádření rodičů o specifických potřebách dítěte:**

.....  
.....  
.....  
.....

V Brně dne:

Podpis rodičů/zákonných zástupců: .....

.....