

DŮM DĚTÍ A MLÁDEŽE PRAHA 9
pracoviště Hloubětín

Kardašovská 626/5, Praha 14 – Hloubětín

info-hl@ddmpraha9.cz

www.ddmpraha9.cz

Přihláška do Centra pro předškolní děti (CPD) Hloubánek
DDM Praha 9 – pracoviště Hloubětín

Školní rok:

Jméno dítěte:

Příjmení dítěte:

Rodné číslo:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Dítě již navštěvovalo CPD:

Zákonní zástupci

Jméno a příjmení matky:

Telefon:

E-mail:

Jméno a příjmení otce:

Telefon:

E-mail:

Další člen rodiny, který bude vyzvedávat dítě:

Jméno a příjmení:

Telefon:

Zvyklosti dítěte: PROSTOR PRO VYJÁDŘENÍ TOHO, CO MÁ VAŠE DÍTĚ RÁDO,
NERADO, CO HO ZAJÍMÁ A BAVÍ, Z ČEHO MÁ PŘÍPADNÉ OBAVY, VÝCHOVNÉ
POŽADAVKY, PROBLÉMY APOD.

--

Zdravotní pojišťovna dítěte:

Kartička pojišťovny:

MÍSTO NA VLEPENÍ KOPIE KARTIČKY.

Zdravotní omezení dítěte:

Jméno a příjmení dítěte:

Dítě je zdravé, může být přijato do kolektivu dětí pro předškolní výchovu.

Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti:

- a) zdravotní
- b) tělesné
- c) smyslové
- d) jiné

Jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie:

Dítě je řádně očkováno:

.....
podpis a razítko lékaře

.....
podpis zákonného zástupce

Vyplňuje DDM:

Datum doručení přihlášky: