

## PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE K ZÁPISU DO DĚTSKÉHO FARMOVÉHO KLUBU

**Žádost podává zákonný zástupce:**

Příjmení a jméno: .....

Datum narození: .....

Trvalé bydliště: .....

Telefon: .....

**Žádám o přijetí do dětského Farmového klubu  
svého syna / své dcery /\***

Příjmení: .....

Jméno: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

Zaměstnání otce: .....

Zaměstnání matky: .....

Sourozenci (jméno, datum narození): .....

K zápisu (datum nástupu) od ..... (den, měsíc, rok)

na celodenní docházku      každodenní (5 dní)      3 dny v týdnu .....      jiné ..... \*

Přihláška ke stravování v dětském Farmovém klubu

na celodenní stravování (svačina, oběd, svačina)    Ano / Ne / \*

Datum podání žádosti: .....      .....      .....

Podpis obou zákonných zástupců

**VYJÁDŘENÍ LÉKAŘE:** (doklad potvrzující, že se dítě podrobilo stanovenému pravidelnému očkování, případně doklad, že je proti nákaze imunní nebo, že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci a to podle ustanovení §50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a změně některých souvisejících zákonů) ke zdravotnímu stavu dítěte:

bere pravidelné léky:

možnost účasti na akcích školy – plavání, saunování, škola v přírodě:

Doporučuji – nedoporučuji přijetí dítěte do dětského Farmového klubu

.....

.....

datum

razítko a podpis lékaře

/ \* nehodící se škrtněte