

Žádost o přijetí do Předškolního klubu Žabičky

pro školní rok 2025/26

Pokud odevzdáváte žádosti do obou klubů, vyplňte prosím následující řádek:

Upřednostňuji přijetí do klubu Žabičky před přijetím do klubu Montessori: **ANO** **NE**
(nehodící se škrtněte)*

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození dítěte:.....

Bydliště dítěte:.....

Kontakt na rodiče/zákonné zástupce dítěte: (e-mail + telef. spojení):

matka:

otec:

Poznámka (např. nutnost dietní stravy, zdravotní omezení apod.):

Provoz klubu bude Po–Pá od 7.45 do 12.45 hod.

Pro přijetí dítěte do klubu je nutné odevzdat také potvrzení lékaře o podstoupeném povinném očkování dítěte (příp. o nemožnosti toto očkování podstoupit kvůli kontraindikaci).

Mám zájem přihlásit dítě ke každodenní docházce: (nehodící se škrtněte) **ANO** **NE**

Jméno a podpis rodiče/zákonného zástupce:

Datum přijetí žádosti:

Podpis pracovníka CVČ

*Pokud bude Vaše dítě v souladu s kritérii přijetí přijato do obou klubů, budeme postupovat dle Vašich preferencí.