**PŘIHLÁŠKA DO LETNÍ HUDEBNÍ ŠKOLKY SKVRŇANY 2025**

**/ŠKOLKOVÝ PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR (zaškrtněte)**

Osoby pověřené hlídáním dítěte: Mgr. Markéta Komišová, Bc. Denisa Maňhalová, Dana Maršánová, Kateřina Václavová, Ing.Tereza Šolcová, Markéta Kapustová, Lucie Kůstková, Mgr. Marie Přibová

* Jméno a příjmení dítěte:
* Datum narození:
* Bydliště:
* Jméno matky, telefon (2 telefonní čísla) a e-mail rodičů:
* Alergie, zdravotní omezení dítěte, užívané léky (podpisem stvrzuji, že jsem uvedl pravdivé informace o zdravotním stavu svého dítěte)
* Dítě se podrobilo předepsanému očkování (vypisuje se pouze pro děti, které nenavštěvovaly ve školním roce 2024-25 Hudební školku), jméno ošetřujícího lékaře
* Dítě bude hlídáno ve dnech (prosím, vypište)

V době od 7:00 do 12:30 / 16:00 hodin (zaškrtněte)

* Dítě bude vyzvedávat (jméno, příjmení, příbuzenský vztah k dítěti)
* Dítě bude přijímáno ke hlídání jen zdravé, rodiče či jiná osoba bude k dispozici na uvedeném telefonním čísle, v případě nutnosti bude schopna dítě do 30ti minut převzít.
* Zvláštní požadavky rodičů:

Místo pro kopii průkazu zdravotní pojišťovny

Dne …………………… Podpis