



Sedmikrásek, z. s. /

Babice nad Svitavou 162, 664 01 Babice nad Svitavou

IČ: 042 26 585 / 7krasek@gmail.com / +420 734 136 339 / www.sedmikrasek.cz

PŘIHLÁŠKA

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Jméno a příjmení rodiče:

Telefon:

E-mail:

Bydliště:

Počet dní v týdnu: 1 2 3 4 5

Preferované dny: PO ÚT ST ČT PÁ

Očekávané datum zahájení docházky:

Očekávaná doba pobytu: příchod: odchod:.....

Zdravotní stav dítěte (alergie, medikace, zdravotní omezení):

Preferovaná strava: bezmasá / masitá / není podstatné

Stravovací omezení: NE ANO:

Souhlasím s použitím fotografií dítěte za účelem propagace LMŠ: ANO NE

Další důležité informace o dítěti:

Souhlasím se zasíláním informací o LMŠ na výše uvedený email: ANO NE

Souhlasím se shromažďováním, uchováním a zpracováním osobních údajů obsažených v tomto formuláři spolkem Sedmikrásek, z. s., (příp. jeho zaměstnanci) pro účely jednání o přijetí mého dítěte do LMŠ Sedmikrásek v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Potvrzuji, že údaje poskytuji dobrovolně.

Podpis: