



Mateřské centrum Karlovy Vary, z.s.
Kollárova 551/17, 360 01 Karlovy Vary
tel.: 353 230 847, 737 366 558, 606 581 369,
mckv@seznam.cz, www.materske-centrum.cz

ОБОВ'ЯЗКОВА ЗАЯВКА НА ПРИЙМАННЯ ДИТИНИ НА ВІДВІДАННЯ

Ім'я та прізвище дитини :.....

Дата народження:..... Медичне страхування:.....

Ім'я та прізвище батьків:.....

Номер телефону:..... Електронна пошта:.....

Інші особи, уповноважені забирати дітей:

.....

.....

Стан здоров'я дитини, алергія та інші можливі обмеження:

.....

.....

Особливості дитини (характеристики, захоплення, інтереси, особливі потреби):

.....

Ваші пропозиції, вимоги та коментарі до нас:

.....

Vyberte možnost.

за цілий день відвідування(8:00-16:00)

тільки вранці (8:00-12:00) тільки вдень(12:00-16:00)

У наступні дні:

понеділок вівторок середа четвер п'ятниця

У Карлових Варах на

.....

Підпис батьків

У день прибуття підготуйте копію документа про медичне страхування дитини та копію посвідчення особи дитини.

