



**ŽÁDOST O UMÍSTĚNÍ DÍTĚTE v dětské skupině „Větříček“
provozované obcí Větrušice pro školní rok 2026/2027**

Žadatel: Jméno.....Příjmení.....

Vztah žadatele k dítěti:

Jméno zákonného zástupce dítěte (jen liší-li se od žadatele):.....

Dítě: Jméno.....Příjmení.....

Nástup dítěte do dětské skupiny: září 2026 jiný:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa místa pobytu:

Zdravotní pojišťovna:.....

Zdravotní omezení: (alergie, dieta, epilepsie, úrazy, astma, diabetes mellitus, jiné nemoci, užívání léků, speciální potřeby atd.).....

.....

Jiná sdělení:.....

.....

Rozsah služeb (hodící se zaškrtněte):

Dlouhodobé umístění dítěte všechny pracovní dny v týdnu

Dlouhodobé umístění dítěte vybrané dny v týdnu (Po, Út, St, Čt, Pá)

Příležitostné umístění dítěte



Kontaktní údaje

Matka:

Jméno: Příjmení:

Tel. Do zaměstnání: mobilní tel:

Adresa místa trvalého pobytu.....

Adresa místa pobytu:.....

Email:

Otec:

Jméno: Příjmení:

Tel. do zaměstnání: mobilní tel:

Adresa místa pobytu:.....

Email:

Jiná pověřená osoba:

Jméno: Příjmení:

Tel. do zaměstnání: mobilní tel:

Adresa místa pobytu:.....

Email:

Datum:

Podpis žadatele:.....