

Přihláška



Školáček - Little pupil

Jméno a příjmení:

(Name and surname)

Jak mu říkáte doma:

(Nickname at home)

Datum narození:

(Date of birth)

Jakým jazykem budeme mluvit? CZ/EN/SWE

(What language will we talk to him/her?)

Maminka – Mummy

Jméno a příjmení:

(Name and surname)

Adresa:

(Address)

Tel domů (phone home)

Tel práce (work)

Mobil (mobile)

e-mail

Tatínek - Daddy

Jméno a příjmení:

(Name and surname)

Adresa:

(Address)

Tel doma (phone home)

Tel práce (work)

Mobil (mobile)

e-mail

Další kontaktní osoby pro případ pohotovosti a/nebo vyzvedávání dítěte.

Persons to contact in emergency and/or authorized to collect the child from Baby Nest.

Pohotovost – Emergency

Vyzvedávání - Collection

Jméno a příjmení:

(Name and surname)

Vztah k dítěti

(relationship to child)

Adresa:

(Address)

Telefon (phone)

Pohotovost – Emergency

Vyzvedávání - Collection

Jméno a příjmení:

(Name and surname)

Vztah k dítěti

(relationship to child)

Adresa:

(Address)

Telefon (phone)

Pohotovost – Emergency

Vyzvedávání - Collection

Jméno a příjmení:

(Name and surname)

Vztah k dítěti

(relationship to child)

Adresa:

(Address)

Telefon (phone)

Zdraví - Health

Pravidelné očkování: ANO NE

Zdravotní stav – Health condition

.....
.....
.....
.....

Omezení ve stravě – food restriction

.....
.....
.....
.....

Zdravotní pojišťovna:No.:

(Health insurance)

Ošetřující lékař:

(Usual doctor)

Adresa:

(Address)

Telefon

(Phone)



Razítko a podpis ošetřujícího lékaře

Souhlasíme, aby zaměstnanci Baby Nest provedli všechny nezbytné kroky v případě pohotovosti.

We authorize the staff of Baby Nest to take any necessary action in case of emergency.

ANO/YES

NE/NO

Svým podpisem souhlasíme s vnitřním řádem Baby Nest.

This signing we accept the rules of Baby Nest.

V Praze dne:

(Date)

Podpis rodičů:

(Signature of parents)