

Přihláška dítěte do programů Montessori centra Elipsa Pardubice o.p.s.

Program 02: školička pro děti 18 – 36 měsíců bez rodičů

Žádost podává zákonný zástupce:

Příjmení a jméno:

Datum narození:

Trvalé bydliště:

Telefon:

E-mail:

**Žádám o přijetí do programu Montessori centra Elipsa o.p.s. – školička
pro děti 18 – 36 měsíců svého dítěte**

1 dopoledne v týdnu/*

2 dopoledne v týdnu/*

3 dopoledne v týdnu/*

Příjmení a jméno:

Datum narození:

Bydliště:

Zaměstnání otce:

Zaměstnání matky:

Proč chcete, aby vaše dítě program navštěvovalo?

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

K zápisu od
(datum nástupu):

.....

Datum podání žádosti:

.....

Podpis žadatele:

.....

/* nehodící se škrtněte