

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

Program 03: Montessori dílny pro rodiče s dětmi 18 – 36 měsíců

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. – dílny pro rodiče  
s dětmi 18 – 36 měsíců svého dítěte**

Příjmení a jméno: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

Proč chcete se svým dítětem program navštěvovat?

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

Jak jste se o nás dozvěděli?

.....  
.....

Datum podání žádosti: .....

Podpis žadatele: .....