



Vyzvedávání dětí

formulář Mateřské školy Paleček a Dětské skupiny při MŠ Paleček

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Zdravotní pojišťovna:

Docházka:

Oprávněné osoby k vyzvedávání dětí

Jméno a příjmení:

Číslo OP:

Vztah k dítěti:

Podpis zákonného zástupce:

Jméno a příjmení:

Číslo OP:

Vztah k dítěti:

Podpis zákonného zástupce:

Jméno a příjmení:

Číslo OP:

Vztah k dítěti:

Podpis zákonného zástupce:

Jméno a příjmení:

Číslo OP:

Vztah k dítěti:

Podpis zákonného zástupce:

Jméno a příjmení:

Číslo OP:

Vztah k dítěti:

Podpis zákonného zástupce: