



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

„PRVNÍ MIKROJESLE v Milevsku - provoz“ CZ.03.1.51/0.0/0.0/16_069/0011176	Žádost o zařazení do aktivity projektu MIKROJESLE Milísek	Centrum mladé rodiny Milísek, z.s. Sažinova 763, 399 01 Milevsko
--	--	---

Rodiče dítěte, popřípadě jiní zákonní zástupci:

Jméno a příjmení:

Matka:

Otec:

.....

Adresa:

.....

Telefon:

Zaměstnavatel

e-mail

Korespondenční adresa (pokud je odlišná od místa trvalého bydliště):

.....

.....

Prokazatelná vazba na trh práce:

- Zaměstnána
- vykonává podnikající
činnost
- v procesu vzdělávání,
rekvalif.
- v evidenci ÚP

- Zaměstnán
- vykonává podnikající
činnost
- v procesu vzdělávání,
rekvalif.
- v evidenci ÚP

Žádají o přijetí dítěte do Mikrojeslí Milísek

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa:

Datum narození: Rodné číslo: Stát. obč.:

Zdravotní pojišťovna: Mateřský jazyk:



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

„PRVNÍ MIKROJESLE v Milevsku - provoz“ CZ.03.1.51/0.0/0.0/16_069/0011176	Žádost o zařazení do aktivity projektu MIKROJESLE Milísek	Centrum mladé rodiny Milísek, z.s. Sažinova 763, 399 01 Milevsko
--	--	---

OSOBY POVĚŘENÉ K VYZVEDÁVÁNÍ DÍTĚTE Z JESLIČEK:

příjmení	jméno	rok narození
příjmení	jméno	rok narození
příjmení	jméno	rok narození
příjmení	jméno	rok narození

Časové období:

Přesný datum, kdy žádají o zahájení docházky dítěte v mikrojесlích:

Žádají o docházku ve dnech: PO ÚT ST ČT PÁ oddo.....hod.

Rodiče / zákonní zástupci se dohodli, že veškeré záležitosti týkající se přijetí dítěte do MIKROJESLÍ Milísek bude vyřizovat:

(jméno, příjmení)

Uvedený rodič / zákonný zástupce bude vyzván či nevyzván k podpisu Smlouvy o poskytování služby.

V dne

Podpisy rodičů / zákonných zástupců:

.....
(matka)

.....
(otec)