



ZÁPISNÝ LÍSTOK

Meno a priezvisko dieťaťa:			
Dátum narodenia:		Dátum menín:	
Zdravotná poisťovňa:			
Dátum nástupu do zariadenia:			
Plánovaná dĺžka pobytu dieťaťa v jasličkách: (napr. mesiac, tri mesiace, pol roka, rok, tri roky)			
Meno a priezvisko zákonného zástupcu (rodiča):			
Bydlisko:			
Email:			
Tel. kontakt:			
Mám záujem o starostlivosť: (zakrúžkujte správnu možnosť)	celodennú – poldennú		