



EVROPSKÁ UNIE
Evropské strukturální a investiční fondy
Operační program Praha – pól růstu ČR



Odhláška z dětské skupiny ZZ MČ Praha 4

DÍTĚ:

Příjmení:	Jméno:	Rodné číslo:
Adresa trvalého bydliště:		
Pojišťovna:		

Přijato dne:
Propuštěno dne:

OTEC: *)

Příjmení:	Jméno:	Rodné č.:
Adresa trvalého bydliště:		

MATKA: *)

Příjmení:	Jméno:	Rodné č.:
Adresa trvalého bydliště:		

V

Dne

Podpis rodičů