

Přihláška

Jméno dítěte

Příjmení dítěte

Datum narození dítěte

Předpokládaný nástup

Požadovaná docházka:

s doprovodem bez doprovodu

Upřesněte, prosím, četnost docházky dítěte:

5x v týdnu 4x v týdnu 3x v týdnu 2x v týdnu 1x v týdnu

Jméno a příjmení rodiče

Telefon

Email

Tento formulář je považován za vyjádření vážného zájmu o umístění dítěte v Montessori školce Pampeliška. Přijetí dítěte je podmíněno kapacitními možnostmi školky a bude potvrzeno v nejbližší možné době.

Odesláním této přihlášky souhlas k uložení a zpracování svých osobních údajů na dobu neurčitou pro interní potřeby školky. Údaje uvedené ve formuláři nebudou poskytnuty žádné třetí straně.

Zároveň potvrzujete, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a přesné.