

Závazná prihláška

Súkromné detské opatrovateľské centrum Lienočka Korská

info. : turnova.zuzana@gmail.com, tel.č. : 0904 274 703

Meno a priezvisko dieťaťa:

Adresa trvalého bydliska dieťaťa:

Adresa prechodného bydliska dieťaťa :

Dátum narodenia dieťaťa:

Nástup od:

Celodenná starostlivosť

Poldenná starostlivosť

(správny výber označte)

Meno a priezvisko matky:

otca:

Adresa trvalého bydliska matky:

Adresa trvalého bydliska otca:

Číslo OP matky:

otca:

Telefón matka:

Telefón otec:

e-mail matka:

e-mail otec:

Suhlasím so spracovaním osobných údajov.

V

dňa.....

podpis zák. zástupcu.....