

Přihláška do internátu MŠ a ZŠ

Jméno a příjmení dítěte:

narozen: národnost státní přísl.:

bydliště:

telefon domů: zdrav. pojišťovna :

sluchadlo – koch. implantát (od kdy, číslo):

Otec:

Jméno, příjmení: narození:

Bydliště + telefon:

Zaměstnavatel:

Adresa a telefon na pracoviště:

Slyšící – sluchově post.

Matka:

Jméno, příjmení: narození :

Bydliště + telefon:

Zaměstnavatel:

Adresa a telefon na pracoviště:

Slyšící – sluchově post.

Sourozenci :

Jméno, příjmení:

Datum narození: slyšící – sluchově post.

Jméno, příjmení:

Datum narození: slyšící – sluchově post.

Jméno, příjmení:

Datum narození: slyšící – sluchově post.

Důležitá sdělení

Zdravotní stav + užívané léky (jaké, kdy):

Charakterové vlastnosti:

Zájmy:

Datum:

podpis rodičů: