



**DOTAZNÍK PŘI PŘIJETÍ
APPLICATION FORM**

2020/2021

CHILD/ DÍTĚ:

Child's name/ Jméno a příjmení:.....

Date of birth/ Datum narození:.....

Address/ Adresa:.....

Allergies/ Nemoci, alergie:.....

Insurance company/ ID No/ Zdravotní pojišťovna:.....

Copy of Medical insurance card of your children/ Kopii zdravotní kartičky vašeho dítěte

Contact Person/kontaktní osoby(mohou vyzvednout dítě)*:

Mother:

Jméno a příjmení/full name:.....

Telephone/Tel.kontakt:.....

Father:

Jméno a příjmení/full name:.....

Telephone/Tel.kontakt:.....

Status:

Full name/ Jméno a příjmení:.....

Telephone/ Tel.kontakt:.....

Status:

Full name/ Jméno a příjmení:.....

Telephone/ Tel.kontakt:.....

Status:

Full name/ Jméno a příjmení:.....

Telephone/ Tel.kontakt:.....

Potvrzuji pravdivost uvedených údajů a souhlasím s jejich uložením do privátní databáze společnosti Mateřská škola a základní škola Beehive s.r.o./ Baby Bee s.r.o. a jejich dalším zpracováním pro potřeby firmy.

Pozn.:Uložená data nebudou k dispozici žádným dalším osobám.

* Případné změny, jako odhlášení osob ze seznamu lidí, které si dítě smí vyzvednout, je třeba vždy neprodleně nahlásit písemnou formou škole.

I verify above written information and I agree with putting them into the Mateřská škola a základní škola Beehive/ Baby Bee's private database and with their use for the company purposes.

Note: Saved data won't be available to the third parties./

** If any changes need to be made, such as when adding to or taking off people from the list of individuals who are allowed to pick your child up, you must always notify the school in writing.*

In Prague/ V Praze dne: **Name/ Jméno:**.....

Signature/ Podpis:.....