

Přihláška

1 Údaje o dítěti

Jméno a příjmení	
Adresa	
Datum narození	
Rodné číslo	
Zdrav. pojišťovna	

2 Údaje o rodičích

Matka	
Jméno a příjmení	
Adresa	
Datum narození	
Telefon	
E-mail	

Otec	
Jméno a příjmení	
Adresa	
Datum narození	
Telefon	
E-mail	

3 Údaje o oprávněných osobách

Osoby oprávněné k vyzvedávání dětí z dětského studia

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Telefon	

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Telefon	

4 Typ docházky a platba

zaškrtněte požadovaný typ docházky a platbu. U nepravidelné docházky zaškrtněte všechny příslušné dny v týdnu.

Typ docházky	Pravidelná každodenní	Nepravidelná					Platba			
		Po	Út	St	Čt	Pá	měsíční	čtvrtletní	pololetní	roční
Celodenní 7:30 – 18:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Půldenní dopolední 7:30 – 12:30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Půldenní odpolední 12:30 – 18:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Půldenní rozšířená 7:30 – 15:00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flexibilní hodinová		<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Absenci je nutno nahlásit předem na tel.: +420 774 209 900. Při zameškané pravidelné každodenní docházce z důvodu nemoci může být vráceno až 50% školného za zameškané hodiny a stravné vyjma prvního dne absence. U nepravidelné docházky mohou být příslušné hodiny nahrazeny nejpozději během následujícího měsíce. Neomluvenou absenci nelze nahradit a nebude ani zpětně proplacena.

Školné a stravné za pravidelnou a nepravidelnou docházku se platí minimálně na měsíc dopředu nejpozději do 28. dne měsíce předcházejícího platebnímu období. Školné za flexibilní hodinovou docházku se platí předem.

5 Lékařské potvrzení

Vyjádření lékaře k zdravotnímu stavu dítěte (očkování, alergie, onemocnění, léky, atd.). Vyjádření lékaře lze na odpovědnost rodičů nahradit jejich prohlášením.

Datum, razítko a podpis lékaře

Rodič nebo zákonný zástupce potvrzuje svým podpisem, že se seznámil a souhlasí s provozním a interním řádem dětského studia HAPPY TIME.

Řádně vyplněnou a podepsanou Přihlášku a kopii karty zdravotní pojišťovny dítěte:

- (i) zašlete oskenované na e-mail info@happytimestudio.cz
- (ii) zašlete poštou na výše uvedenou adresu dětského studia HAPPY TIME
- (iii) předejte osobně v dětském studiu HAPPY TIME

Datum, jméno a podpis rodiče nebo zákonného zástupce