**Přihláška – adaptační skupiny**

**při ZŠ Brno, Arménská 21, p.o., detašované pracoviště Purkyňova 101**

**Заявка - Адаптаційні групи**

 (Vyplňujte prosím latinkou / Будь ласка, заповніть латинськими літерами)

**Údaje dítěte** Дані дитини

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení Ім'я та прізвище |  |
| Jméno a příjmení v azbuceІм'я та прізвище в кирилиці |  |
| Datum narození Дата народження |  |
| Číslo pasu (vízum) Номер паспорта (візи) |  |
| Číslo zdravotní pojišťovny v ČRНомер медичної страхової компанії в ЧР |  |
| Místo pobytu (bydliště) v ČRМісце проживання в ЧР |  |

**Údaje zákonných zástupců** (pouze pobývajících v ČR): Дані законних представників (лише тих, хто проживає в ЧР):

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení matkyІм'я та прізвище матері |  |
| Telefon Телефон |  | E-mail |  |
| Jméno a příjmení otceІм'я та прізвище батька |  |
| Telefon Телефон |  | E-mail |  |
| Jiný zákonný zástupce (a vztah k dítěti): | Інший законний представник (і відносини з дитиною): |
| Telefon Телефон |  | E-mail |  |

**Datum nástupu** dítěte do adaptační skupiny od / **Дата вступу** дитини до адаптаційної групи з:

………………………….

**(přihlašování je možné nejpozději do 6. 5. 2022) (реєстрація можлива не пізніше 6 травня 2022 р.)**

**Dítě bude odcházet** po obědě v cca 12.00-12.30/ Дитина піде після обіду приблизно о 12.00-12.30:

 Samo сама

 s doprovodem з супроводом

**Specifické potřeby dítěte** (závažné zdravotní potíže, alergie, potravinová intolerance, jiné …), které potřebujeme vědět:

**Специфічні потреби дитини** (серйозні проблеми зі здоров’ям, алергія, харчова непереносимість, інші …), які ми повинні знати:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Beru na vědomí, že dítě se v případě výskytu příznaků akutního onemocnění nemůže zúčastnit programu adaptační skupiny. / Я беру до уваги, що дитина в разі появи симптомів гострого захворювання не може брати участь у програмі адаптаційної групи.

Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé a v případě změny údajů je neprodleně oznámím škole.
Я заявляю, що наведені вище дані є правдивими, і в разі зміни даних негайно повідомлю їх школі.

Datum podpisu / Дата підписання: ………………………….

Podpis zákonného zástupce / Підпис законного представника: ……………………………………………..