

Prihláška

Hrošík - zariadenie starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa

Meno a priezvisko dieťaťa _____ Rodné číslo _____

Dátum narodenia _____ Miesto narodenia _____

Bydlisko _____

Meno, priezvisko, titul otca _____

č. telefónu _____ Email _____

Bydlisko _____ Zamestnanie _____

Meno, priezvisko, titul matky _____

č. telefónu _____ Email _____

Bydlisko _____ Zamestnanie _____

Záväzný dátum nástupu dieťaťa do zariadenia od _____

Spolu s prihláškou je potrebné uhradiť rezervačný poplatok vo výške 100€. Rezervačný poplatok bude odrátaný z prvej faktúry za starostlivosť.

Informácie k platbe:

IBAN: SK58 8330 0000 0020 0038 2810

Suma: 100€

Poznámka: Meno a priezvisko dieťaťa

V Bratislave, dňa _____

Meno a podpis zákonného zástupcu