MALINOVÝ KLUBÍK

Jméno dítěte:

Datum narození:

Jméno zákonného zástupce:

Telefon a e-mail na zákonného zástupce:

Další osoby, které mohou dítě vyzvedávat:

Zdravotní omezení dítěte:

Speciální informace (pleny, nároky…)

Svým podpisem stvrzuji, že mé dítě nebylo v kontaktu s infekční osobou, ani samo nevykazuje projevy infekčního onemocnění. Pokud by se jakékoliv okolnosti ve zdravotním stavu mého dítěte, nebo jeho okolí, změnily, ihned o tom informuji provozovatele Malinového klubíku, Centrum Malina, a své dítě do klubu nepřihlásím.

Zavazuji se uhradit úplatu za využívání Malinového klubíku dle aktuálních pravidel uvedených na webových stránkách www.centrum-malina.cz .

Datum: Podpis: