**Detské centrum Senecké bublinky, Fraňa Kráľa 37/A, 903 01 Senec**

**Prihláška**

Záväzne prihlasujem svoje dieťa

Meno a priezvisko dieťaťa: ........................................................................................................

Dátum narodenia: ......................................................................................................................

Adresa bydliska: .........................................................................................................................

do Detského centra Senecké bublinky, Fraňa Kráľa 37, 903 01 Senec s nástupom od:

...................................................................................................................................................

s typom starostlivosti podľa platného cenníka DC *(vyhovujúce, prosím, podčiarknite)*:

· celodenná starostlivosť od 6.30 do 17:30 5 x týždenne, plus strava

· poldenná starostlivosť od 06:30 do 12:00 5 x týždenne, plus strava

· Iné: ................................................................................................................................

Meno a priezvisko zákonného zástupcu dieťaťa: ......................................................................

Adresa bydliska: .........................................................................................................................

Kontaktné údaje: ...................................................................