**Přihláška do lesního klubu**

**U Lišky Pampelišky**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno dítěte: |   |
| Datum narození: |  |
| Adresa: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka | Otec |
| Jméno a příjmení: |  |  |
| Telefonní číslo |  |  |
| Email: |  |  |

|  |
| --- |
| Zdravotní specifika (alergie, léky, nemoci…) a popis dítěte (klidně se rozepište: spinká, rád maluje, běhá, potřebuje pomoc s oblékáním, vegetarián, nemá rádo koprovku, je citlivější, uplakaný atd. Popište vše, co Vás napadne, že je důležité. |
|  |

|  |
| --- |
| Počet dnů, které dítě týdně stráví v lesním klubu: 2 3 4 5  |
|  | Které dny preferujete? |
| Pondělí | úterý | středa | Čtvrtek | pátek |
| Prostor pro upřesnění: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Předpokládaný nástup: |  |

**Co považujete za důležité z vývoje dítěte a chtěli byste to sdělit (povaha, zvyky, zlozvyky, přecitlivělost, alergie...):**

**Co vás vedlo k tomu, že jste se rozhodli pro Lišku Pampelišku?**

**Co očekáváte, že dá Liška Pampeliška Vašemu dítěti?**

**Jak vnímáte otázku působení médií na dítě (televizní pořady, počítačové hry apod.), jaké místo mají ve vaší výchově?**

**Souhlasí s lesním klubem oba rodiče (případně prarodiče)?**

**Je něco, co vnímáte jako problematické?**

**Spolupracovali jste s námi již dříve? Jakým způsobem?**