



PŘIHLÁŠKA DO PLATFORMY PRO VČASNOU PÉČI PRO PRÁVNICKÉ OSOBY

Platforma pro včasnou péči se věnuje podpoře a rozvoji včasné péče v Česku. Naším cílem je prosazovat a hájit služby a programy poskytované ohroženým dětem 0–8 let a podpořit vybudování funkčního systému včasné péče u nás. Věříme, že si každé dítě zaslouží zažívat ve škole úspěch. Pomáháme těm, které nemají stejnou startovní čáru. **Společně a včas.**

Platforma pro včasnou péči, z.s.

Adresa: 5. května 1746/22, Praha 14000 / IČO: 19334176
Kontaktní osoba za Platformu: Mgr. Pavlína Kráčmarová, MBA
ČÚ: 6500024399/0800.

Výše ročního členského příspěvku: 2000 Kč / právnická osoba

Název organizace:

IČO:

Kontaktní údaje: (adresa)

Statutární orgán: (jméno, email, telefon)

Kontaktní osoba: (jméno, email, telefon)

Kde službu poskytujete: (vyjmenujte všechny lokality)

Poskytované služby pro děti 0-8 let:

S kolika rodinami pracujete ročně:

S kolika dětmi a dětmi 0-8 pracujete ročně:

Motivace ke členství v Platformě: (Napište stručně, proč chcete být součástí Platformy).

Datum / jméno / podpis statutárního orgánu:

Svým podpisem: Vyjadřuji souhlas se Stanovami a Memorandem Platformy pro včasnou péči.
Přihlašuji organizaci za člena Platformy pro včasnou péči a žádám o její přijetí.



PŘIHLÁŠKA DO PLATFORMY PRO VČASNOU PÉČI PRO FYZICKÉ OSOBY

Platforma pro včasnou péči se věnuje podpoře a rozvoji včasné péče v Česku. Naším cílem je prosazovat a hájit služby a programy poskytované ohroženým dětem 0–8 let a podpořit vybudování funkčního systému včasné péče u nás. Věříme, že si každé dítě zaslouží zažívat ve škole úspěch. Pomáháme těm, které nemají stejnou startovní čáru. **Společně a včas.**

Platforma pro včasnou péči, z.s.

Adresa: 5. května 1746/22, Praha 14000 / IČO: 19334176
Kontaktní osoba za Platformu: Mgr. Pavlína Kráčmarová, MBA
ČÚ: 6500024399/0800.

Výše ročního členského příspěvku: 500 Kč / fyzická osoba

Jméno a příjmení:

Kontaktní údaje: (adresa, email, telefon)

Motivace ke členství v Platformě: (Napište stručně, proč chcete být součástí Platformy).

Datum / jméno / podpis:

Svým podpisem: Vyjadřuji souhlas se [Stanovami a Memorandem](#) Platformy pro včasnou péči.
Přihlašuji organizaci za člena Platformy pro včasnou péči a žádám o její přijetí.