

PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE DO DĚTSKÉ SKUPINY SVĚTLUŠKA

Údaje o dítěti

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Státní občanství:

Zdravotní pojišťovna:

Jak často bude Vaše dítě dětskou skupinu navštěvovat – označte možnosti v docházce:

1 den v týdnu	Po	Út	St	Čt	Pá	* dopolední	odpolední	celodenní	Obědy: ANO	NE
2 dny v týdnu	Po	Út	St	Čt	Pá	dopolední	odpolední	celodenní	Obědy: ANO	NE
3 dny v týdnu	Po	Út	St	Čt	Pá	dopolední	odpolední	celodenní	Obědy: ANO	NE
4 dny v týdnu	Po	Út	St	Čt	Pá	dopolední	odpolední	celodenní	Obědy: ANO	NE
5 dní v týdnu						dopolední	odpolední	celodenní	Obědy: ANO	NE

Údaje o zákonných zástupcích

Matka

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Zaměstnavatel/povolání:

E-mail:

Telefon:

Otec

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Zaměstnavatel/povolání:

E-mail:

Telefon:

* dopolední docházka - 08,00 - 12,00 h. odpolední docházka – 13,00 – 17,00 h.
celodenní docházka - 06,00 - 17,00 h.

Další osoby zodpovědné za vyzvedávání dítěte:

1. Jméno, příjmení, vztah k dítěti:
2. Jméno, příjmení, vztah k dítěti:
3. Jméno, příjmení, vztah k dítěti:

Informace o dítěti

Navštěvovalo Vaše dítě již někdy nějaké předškolní zařízení (jesle, MŠ apod.)?

Má Vaše dítě nějaké speciální potřeby (stravovací omezení, alergie, pitný režim apod.)?

Zvyklosti dítěte (jídlo, spánek, pleny apod.)

Jiné důležité údaje.....

Jsem si vědom(a), že:

1. Před nástupem do dětské skupiny je nutné k přihlášce přiložit formulář „Vyjádření lékaře o zdravotním stavu dítěte“, potvrzený registrujícím praktickým lékařem pro děti a dorost.
2. Rodič dítěte doloží potvrzení o pracovním vztahu se zaměstnavatelem, pokud podniká, doloží potvrzení o tom, že je účasten na důchodovém pojištění. U nezaměstnaných rodičů doloží potvrzení od úřadu práce o tom, že je veden v evidenci uchazečů o zaměstnání nebo se účastní rekvalifikace. U rodiče, který je studentem bude doloženo potvrzení o studiu.
3. Zákonní zástupci prohlašují, že veškeré uvedené údaje jsou úplné a pravdivé.
4. Zákonní zástupci jsou povinni informovat pracovníky dětské skupiny Světluška o změně údajů uvedených v této přihlášce. Taktéž jsou povinni informovat o změně zdravotního stavu dítěte a o případných omezeních, které by mohly mít vliv na poskytování služby péče o dítě v dětské skupině Světluška.
5. Poskytnuté údaje podléhají ochraně dle zákona č. 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů a jsou zpracovány na základě zákona č. 247/2014 Sb. O poskytování služby péče o dítě v dětské skupině a o změně souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.
6. Byl/a jsem seznámen/a s pravidly provozu dětské skupiny a souhlasím s tím, aby mé dítě bylo zapsané do dětské skupiny Světluška, což potvrzuji svým podpisem.

V, dne

.....

Podpis zákonného zástupce dítěte (rodiče)