**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: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**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.……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Pozn. Dopolední docházka – 08,00 – 12,00 h.

 Odpolední docházka 13,00 – 17,00 h.

 Celodenní docházka – 06,00 - 17,00 h.

**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 pracovně právním 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)