

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K DOCHÁZCE

Dětská skupina

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE

Příjmení, jméno, titul:

Kontaktní email: Kontaktní telefon:

Adresa bydliště:

ŽÁDÁ O PŘIJETÍ DÍTĚTE

Příjmení, jméno:

Datum narození:

Adresa bydliště (liší-li se od bydliště rodiče):

Státní občanství: Mateřský jazyk: Zdr.pojišťovna:

do Dětské skupiny

Mám zájem o docházku v tyto dny: **Pozor! U dětí do 2 let - max. 120 hodin/měsíc**

☐	celotýdenní docházka v čase od 7.30 - 16.00						
☐	ve vybrané dny v čase od 7.30 - 16.00						
☐	na základě individuální domluvy a dle potřeb rodiče a možností poskytovatele (např. u dětí mladších 2 let, nebo u dětí, které budou docházet do DS v případě volné kapacity)						

nástupu:

Vyjádření ke zdravotnímu stavu dítěte:

Je dítě pravidelně očkováno? ano ne
 Bere dítě pravidelně léky? ano ne
 Trpí dítě chronickým onemocněním? ano ne
 Je potřeba speciálního režimu? (i stravování) ano ne

Prohlášení zákonných zástupců:

Potvrzujeme správnost údajů a bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů lze kdykoli zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte docházce do DS. Uvedené údaje podléhají ochraně zejména podle zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů a zákona č.365/2000 Sb., o informačních systémech veřejné správy a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů. Zákonný zástupce souhlasí s uvedením osobních údajů dítěte pro potřeby organizace.

V Ústí nad Labem Podpis zákonného zástupce dítěte