ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K DOCHÁZCE
Dětská skupina ……..

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE

Příjmení, jméno, titul: .....

Kontaktní email: ..... Kontaktní telefon:.....

Adresa bydliště:.....

ŽÁDÁ O PŘIIJETÍ DÍTĚTE

Příjmení, jméno: .....

Datum narození: .....

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

Státní občanství: ..... Mateřský jazyk: ..... Zdr.pojišťovna: ....

do Dětské skupiny ……

Typ péče (zvolte pouze jednu možnost)					
	celodenní (nejméně 6 hodin)	Od*		do	
	pouze dopolední (nejméně 3 hodiny)	od		do	
	pouze odpolední (nejméně 3 hodiny)	od		do	

Den nástupu: ……

*v případě, že vám nastavená doba provozu nevyhovuje, uveďte čas, od kdy do kdy potřebujete zajistit péči o Vaše dítě:

……

Rozsah péče (zvolte pouze jednu možnost)						
	každodenní docházka	po - pá				
	docházka 3 dny v týdnu	po	út	st	čt	pá
	docházka 2 dny v týdnu	po	út	st	čt	pá

Výše uvedená docházka je brána jako závazná a změny jsou možné pouze po domluvě s ředitelkou DS.

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