



U Motýlků

PŘIHLÁŠKA do veřejné dětské skupiny U Motýlků

Jméno a příjmení žadatele: **nar.:**
trvalý pobyt:
tel./email:
Jméno a příjmení dítěte: **rodné číslo:**
datum a místo nar.: **zdravotní pojišťovna:**
trvalý pobyt (jen je-li odlišný):

do veřejné dětské skupiny U Motýlků v Praze 4 Kunraticích, jejímž provozovatelem je ŽÍT SPOLU, o.p.s.,
Golčova 24/7, 148 00 Praha 4, IČ: 24166685

ÚDAJE O DÍTĚTI:

zvláštnosti a důležité informace:
.....
.....
.....

Vyjádření lékaře:

Dítě může být přijato do zařízení mimoškolní péče pro děti:

1. je zdravé/ **řádně očkováno***
2. vyžaduje speciální péči v oblasti **

zdravotní

tělesné

smyslové

jiné (jaké)

jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie, závažná onemocnění, zábrana očkování

Možnost účasti na akcích (plavání, školka v přírodě, saunování apod.):

V..... dne

.....
Razítko a podpis lékaře

*/ vhodné zaškrtněte, doplňte ve smyslu § 50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění; příp. proč není očkováno (alergie, kontraindikace apod.),

**/ vhodné zaškrtněte, doplňte

MATKA DÍTĚTE (zákonný zástupce)Jméno:
Příjmení:
Adresa:Tel. do zaměstnání:
Mobilní telefon:
E-mail:**OTEC DÍTĚTE (zákonný zástupce)**Jméno:
Příjmení:
Adresa:Tel. do zaměstnání:
Mobilní telefon:
E-mail:**U rozvedených rodičů:**č. rozsudku: ze dne:
Dítě svěřeno do péče:
Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:**Dítě budou vyzvedávat:**

1. Jméno a příjmení, vztah k dítěti
Adresa:
telefon: číslo OP:
2. Jméno a příjmení:
Adresa:
telefon: číslo OP:
3. Jméno a příjmení:
Adresa:
telefon: číslo OP:

Docházka dítěte, o kterou máte zájem:

Počet vstupů: * 4x měsíčně 8x měsíčně 12x měsíčně 16x měsíčně

 každodenní docházka jiná

*/ prosím zaškrtněte, doplňte

DEN	HODINA	DOCHÁZKA ANO/NE
<i>Pondělí</i>	8:00-15:00	
<i>Úterý</i>	8:00-15:00	
<i>Středa</i>	8:00-15:00	
<i>Čtvrtek</i>	8:00-15:00	
<i>Pátek</i>	8:00-15:00	
<i>každodenní docházka</i>		

Další důležité informace pro nás:

.....
Žádáme rodiče, aby nás o veškerých změnách údajů uvedených v přihlášce neprodleně informovali.

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Já, níže podepsaný zákonný zástupce dítěte přihlašovaného do dětské skupiny U Motýlků (dále jen „DS“), uděluji tímto souhlas výše uvedené organizaci ke zpracování mnou poskytnutých osobních údajů včetně rodných čísel ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných čísel, v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení dokumentace DS. Souhlas poskytuji po celé období docházky mého dítěte do DS. Provozovatel DS se zavazuje neposkytnout tyto údaje dalším osobám a úřadům s výjimkou zákonem stanovených případů.

Zavazuji se, že neprodleně oznámím příslušné kompetentní osobě v DS jakékoli změny ve zdravotním stavu dítěte nebo případných omezeních spojených se změnou zdravotního stavu, které by mohly mít vliv na poskytování služby péče o dítě v DS, jakýkoliv výskyt přenosné choroby v naší rodině, nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku. Beru na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů, lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte do DS, nebo jej vyloučit z DS.

Ve smyslu ustanovení § 84 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, **souhlasím/nesouhlasím*** s pořizováním a se zveřejňováním obrazových a zvukových materiálů (fotografie, videa apod.) týkajících se mého dítěte za účelem prezentace DS na webových stránkách DS, facebookovém profilu DS a v písemných materiálech sloužících k prezentaci a propagaci DS.

Zároveň podpisem této listiny potvrzuji, že jsem četl/a a souhlasím s provozním řádem výše jmenované organizace, v platném znění k datu podpisu této přihlášky a zavazuji se, že budu plnit své povinnosti vyplývající z výše uvedených dokumentů, jakožto zákonný zástupce dítěte.

**/ nehodící se škrtněte*

V dne

Podpis zák. zástupce