



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

## 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

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

*\*\*/ vhodně zaškrtněte, doplňte*



**MATKA DÍTĚTE (zákonný zástupce)**

Jméno:

Tel. do zaměstnání:

Příjmení:

Mobilní telefon:

Adresa:

E-mail:

**OTEC DÍTĚTE (zákonný zástupce)**

Jméno: .....

Tel. do zaměstnání:

Příjmení:

Mobilní telefon:

Adresa:

E-mail:

**U rozvedených rodičů:**

č. rozsudku:

ze dne:

Dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

**Dítě budou vyzvedávat rodiče a:**

1. Jméno a příjmení:

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: \***

*\*/ prosím zaškrtněte, doplňte*

DEN	DOCHÁZKA ANO/NE
<i>Pondělí</i>	
<i>Úterý</i>	
<i>Středa</i>	
<i>Čtvrtek</i>	
<i>Pátek</i>	
<i>každodenní docházka</i>	

**Další důležité informace pro nás:**

.....  
.....



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

Úhrada školného a stravného v DS je stanovena dle ceníku viz webové stránky a dále ve Smlouvě.

---

## 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 a po dobu zákonné archivace.. Provozovatel DS se zavazuje neposkytnout tyto údaje dalším osobám a úřadům s výjimkou zákonem stanovených případů. Rodiče **mají právo** na informaci o zpracování osobních údajů. Zpracování osobních údajů podléhá pravidlům uvedených na našich webových stránkách.

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. Tento souhlas může být kdykoli písemně zrušen.

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