



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

ŽÁDOST O UMÍSTĚNÍ DÍTĚTE DO DĚTSKÉ SKUPINY

DS miniPastelka

REGISTRAČNÍ ČÍSLO PROJEKTU: : CZ.03.1.51/0.0/0.0/17-073/0008449

Žádám o umístění svého dítěte do Dětské skupiny miniPastelka („Dále jen DS“), potvrzuji správnost uvedených údajů a seznámení se s vnitřními pravidly DS.

Jméno zákonného zástupce dítěte (žadatel):

Dítě

Jméno:..... Příjmení:.....

Datum narození dítěte:..... Zdravotní pojišťovna:.....

Adresa místa pobytu.....

Zdravotní omezení (dieta, alergie, úrazy, epilepsie, astma, diabetes, jiné nemoci, užívání léků, speciální potřeby atd.):.....

Kontaktní údaje:

Matka

Jméno a příjmení.....

Adresa místa pobytu.....

Mobilní telef..... email:.....

Otec

Jméno a příjmení.....

Adresa místa pobytu.....

Mobilní telef..... email:.....

Jiná pověřená osoba

Jméno a příjmení.....

Adresa místa pobytu.....

Mobilní telef..... email:.....

Rozsah služeb

- pravidelné umístění dítěte.....
- individuální umístění dítěte.....
- jiná sdělení.....



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Vyjádření lékaře o zdravotním stavu dítěte

1. Dítě se podrobilo řádnému očkování ANO x NE nebo má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se očkování nemůže podrobit pro trvalou kontraindikaci ANO x NE
2. Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti - zdravotní, tělesné, smyslové a jiné.....
3. Jiná závažná sdělení o dítěti:

Datum.....

.....

razítko a podpis lékaře

Zákonný zástupce dítěte prohlašuje, že byl seznámen s podmínkami a kritérii přijetí dítěte do DS a že uvedené údaje jsou pravdivé a úplné. Současně bere na vědomí skutečnost, že uvedením nepravdivých údajů se vystavuje riziku postihu dle zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, ve znění pozdějších předpisů.

Dávám svůj souhlas ke zpracování a evidování osobních údajů a osobních citlivých údajů mého dítěte ve smyslu ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., O ochraně osobních údajů v platném znění.

V.....Dne.....

Podpis žadatele.....