



PŘIHLÁŠKA

Iméno a příjmení žadatele: , **nar.:**

Iméno a příjmení dítěte: , **rodné číslo:**

Datum a místo nar.: , **zdravotní pojišťovna:**

Trvalý pobyt dítěte:

do dětské skupiny Školka ZaHRÁTka na adrese Za Mlýnem 1748, Hostivice,
jejímž provozovatelem je Rodinné centrum ZaHRÁTka, z.s., IČO: 22738126.

ÚDAJE O DÍTĚTI:

zvláštnosti a důležité informace:

.....
.....

Den nástupu do dětské skupiny: Věk dítěte v době nástupu: rokyměsíců.

MATKA DÍTĚTE (zákonný zástupce)

Jméno: Příjmení:

Trvalý pobyt:

Mobilní telefon: Tel. do zaměstnání:

E-mail:

OTEC DÍTĚTE (zákonný zástupce)

Jméno: Příjmení:

Trvalý pobyt:

Mobilní telefon: Tel. do zaměstnání:

E-mail:

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku: ze dne:

Dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

Docházka dítěte, o kterou máte zájem:

Typ docházky: celotýdenní docházka 3 dny v týdnu 2 dny v týdnu jednorázové dny

DEN - pokud máte preferenci, vyberte	Provozní doba	DOCHÁZKA ANO/NE
<i>Pondělí</i>	7:30 - 16:30	
<i>Úterý</i>	7:30 - 16:30	
<i>Středa</i>	7:30 - 16:30	
<i>Čtvrtek</i>	7:30 - 16:30	
<i>Pátek</i>	7:30 - 16:30	



Rodič se zavazuje, že v případě přijetí dítěte do DS, doloží potřebné dokumenty do 15 pracovních dnů od oznámení o přijetí na email, nejdéle však do dne nástupu dítěte do DS. Jedná se o:

- Smlouvu s rodiči o poskytnutí péče v dětské skupině Školka ZaHRÁTka
- Monitorovací list podpořené osoby
- Potvrzení od lékaře ohledně zdravotního stavu dítěte a očkování
- Potvrzení o postavení podpořené osoby na trhu práce

Kritéria bodového hodnocení k zápisu – zaškrtněte správné:

Matka	pracující	na rodičovské dovolené	studující	nezaměstnaný a hledající práci
Otec	pracující	na rodičovské dovolené	studující	nezaměstnaný a hledající práci

Další důležité informace pro nás:

Prohlášení zákonného zástupce:

Já, níže podepsaný zákonný zástupce dítěte přihlašovaného do dětské skupiny Školka ZaHRÁTka (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 DS 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.

Prohlašuji, že veškeré uvedené údaje jsou pravdivé a jsme si vědomi, že uvedením nepravdivých údajů, které ovlivní přijetí dítěte do DS, můžeme způsobit dodatečnou změnu při rozhodování o přijetí s ohledem na stanovená kritéria.

**/ nehodící se škrtněte*

V Hostivicích dne..... Podpis zákonného zástupce