

## PŘIHLÁŠKA do dětské skupiny ZaHRÁTka

Dítě: Jméno: ..... Příjmení: .....

Adresa trvalého pobytu:.....

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

Zdravotní omezení: (alergie, dieta, speciální potřeby atd.)

.....

.....

Matka: Jméno:.....Příjmení:..... Datum narození: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Adresa doručovací :.....

Tel: kontakt: ..... e-mail:.....

Otec: Jméno:.....Příjmení:..... Datum narození: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Adresa doručovací :.....

Tel: kontakt: ..... e-mail:.....

Nástup dítěte do dětské skupiny:  září 2024 jiný: .....

### Rozsah služeb (hodící se zaškrtněte):

Dlouhodobé umístění dítěte vybrané dny v týdnu - celodenní docházka

Po  Út  St  Čt  Pá

Příležitostné umístění dítě

Jiná sdělení: .....

.....

Součástí žádosti bude **Lékařský posudek dítěte** a potvrzení jednoho z rodičů o vazbě na trh práce **Formulář potvrzení o postavení na trhu práce** nebo **Žádost o potvrzení v evidenci ČSSZ**. Rodič se zavazuje, že v případě přijetí dítěte do DS, doloží potřebné dokumenty do 15 pracovních dnů od oznámení o přijetí, nejdéle však do dne nástupu dítěte do DS.

**Kritéria bodového hodnocení k zápisu** (hodící se zaškrtněte):

Matka:  pracující  na rodičovské dovolené  studující  nezaměstnaná  
 hledající práci

Otec:  pracující  na rodičovské dovolené  studující  nezaměstnaný  
 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, pro účely dotace ESF. Souhlas poskytuji po celé období docházky mého dítěte do DS. Provozovatel DS se zavazuje neposkytnout tyto údaje dalším osobám a úřadům s výjimkou zpracovatelů dotace (Ministerstvo práce a sociálních věcí, ESF EU a agentura spravující dotaci) a 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. Souhlas můžete kdykoliv odvolat na emailu [rc@zahratka.cz](mailto:rc@zahratka.cz).

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 Hostivici dne..... Podpisy rodičů:.....