**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO DĚTSKÉ SKUPINY BAMBINO**

**Jméno a příjmení žadatele:**  , **Nar.:**

**Trvalý pobyt, PSČ:**

**Tel./email:**

**Jméno a příjmení dítěte:** , **Rodné číslo:**

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

**Trvalý pobyt** *(jen je-li odlišný)***:**

**Plánovaný datum nástupu do dětské skupiny:**………………………………………………………………………….

**Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci** (uvedené informace budou potvrzeny následně pediatrem na zvláštním formuláři): **ANO / NE**

Do dětské skupiny Bambino, místo poskytování služby: Společenský dům Beseda, Štefánikova 3a, 695 01 Hodonín.

Poskytovatel:

**ÚDAJE O DÍTĚTI:**

Zvláštnosti a důležité informace:

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

**MATKA DÍTĚTE (zákonný zástupce)**

Jméno a příjmení: Tel. do zaměstnání:

Datum narození: Mobilní telefon:

Adresa: E-mail:

**OTEC DÍTĚTE (zákonný zástupce)**

Jméno a příjmení: ……………………………. Tel. do zaměstnání:

Datum narození: 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:

## 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:** \* A) každodenní docházka – celodenní

B) dva dny v týdnu, jaké:…………………………………..

C) tři dny v týdnu, jaké..........................................................

*\*/ prosím zaškrtněte, doplňte*

## 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 Bambino (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.

## 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 Hodoníně dne Podpis zák. zástupce