



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO DĚTSKÉ SKUPINY

Dětská skupina Dubina z.s.

Žižková 1892/54, Karviná

IČO: 05752523

Údaje o dítěti

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Rodné číslo / datum narození (u cizinců):

Pojišťovna:

Adresa trvalého pobytu:

Údaje o zákonném zástupci

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Telefon:

E-mail:

Údaje o druhém zákonném zástupci (pokud je)

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Telefon:

E-mail:

Požadavek na přijetí

Žádám o přijetí výše uvedeného dítěte do dětské skupiny
od data:

Rozsah docházky (označte):

celodenní

dopolední

jiné (uvedte):

Požadavek na stravu O jaký druh stravování máte pro své dítě zájem? (označte)

- celodenní stravování
- dopolední stravování
- bez stravy / vlastní strava
- dieta, potravinová alergie (vypište jaká, a zda je potvrzena lékařem)

Zdravotní stav dítěte

Má dítě zdravotní omezení, alergii nebo jiné významné potřeby?

- NE
- ANO – uveďte jaké:

Prohlášení zákonného zástupce

Prohlašuji, že dítě splňuje podmínky stanovené **zákonem č. 247/2014 Sb., o poskytování služby péče o dítě v dětské skupině**, zejména věkovou podmínku a schopnost účastnit se kolektivní péče.

Současně beru na vědomí, že přijetí dítěte do dětské skupiny podléhá splnění podmínek poskytovatele a kapacitním možnostem dětské skupiny.

Zavazuji se neprodleně informovat poskytovatele o všech změnách údajů uvedených v této žádosti.

Souhlas se zpracováním osobních údajů

Souhlasím se zpracováním osobních údajů uvedených v této žádosti za účelem vedení přijímacího řízení, evidence uchazečů a případného uzavření smlouvy o poskytování služby péče o dítě v dětské skupině, v souladu s **Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR)** a platnými právními předpisy České republiky.

V dne

Podpis zákonného zástupce:

Vyjádření poskytovatele (nevyplňuje zákonný zástupce)

Datum přijetí žádosti:

Rozhodnutí: dítě přijato dítě nepřijato

Podpis vedoucí dětské skupiny :