

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO PÉČE DĚTSKÉ SKUPINY HVĚZDIČKA

provozované Orlem župou Metodějovou, IČO: 48898503, se sídlem Dr. Veselého 358, 593 01 Bystřice nad Pernštejnem, na adrese Libická 2295/1, 591 01 Žďár nad Sázavou, na základě zákona č. 247/2014 Sb., o poskytování péče o dítě v dětské skupině ve znění pozdějších předpisů

Údaje o dítěti:

Jméno a příjmení dítěte:
Datum narození:
Adresa trvalého bydliště:
Adresa přechodného bydliště:
Zdravotní pojišťovna:

Máte zájem, aby dítě docházelo do DS v režimu plné docházky, tj. minimálně 5 hod./denně ano/ne

Dochází/docházelo již dítě do DS Hvězdička na nepravidelnou částečnou docházku? ano/ne

Má dítě sourozence, který do DS Hvězdička již dochází? ano/ne

Pokud ano, napište prosím jeho jméno:

Má dítě sourozence, který do DS Hvězdička již docházel v minulosti? ano/ne

Pokud ano, napište prosím jeho jméno a rok, kdy tomu tak bylo:

Údaje o rodičích:

Matka	Otec
Jméno a příjmení:	Jméno a příjmení:
Datum narození:	Datum narození:
Adresa trvalého bydliště:	Adresa trvalého bydliště:
Telefon:	Telefon:
Email:	Email:

Přílohy žádosti:

- Potvrzení od lékaře
- Doklad prokazující vazbu rodiče na trh práce

Souhlasím se zpracováním osobních údajů dle Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů, a dále zák. č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce