**Žádost o přijetí dítěte - LETNÍ Docházka**

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: |

**Údaje o zákonném zástupci:**

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení: |
| Datum narození: |
| Adresa trvalého bydliště: |
| Telefon: |
| Email: |

**Požadované termíny letní docházky:**

|  |  |
| --- | --- |
| 22. 7. – 27. 7.  | ano / ne\* |
| 29. 7. – 2. 8.  | ano / ne\* |
| 5. 8. – 9. 8. | ano / ne\* |
| 12. 8. – 16. 8. | ano / ne\* |
| 19. 8. – 23. 8. | ano / ne\* |

**Potvrzení od lékaře**

* je součástí přihlášky / bude dodáno před zahájením docházky\*

V\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis zákonného zástupce

\*nehodící se škrtněte

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.