

PŘIHLÁŠKA DO DĚTSKÉ SKUPINY KULIHRÁŠEK

Přijato dne:
Ukončení docházky dne:
Školné:

Dítě:	
Příjmení:	Jméno:
Adresa trvalého pobytu:	
Datum narození:	Zdravotní pojišťovna:

Zákonný zástupce:		
Příjmení:	Jméno:	Datum narození:
Adresa trvalého pobytu:		
Doručovací adresa:		
Telefon:	E-mail:	
ID datové schránky /fyzické osoby – zákonného zástupce dítěte/ <small>Nepovinný údaj, jehož vyplněním souhlasí zákonný zástupce s jeho zpracováním pouze pro účel zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení</small>		
Zaměstnavatel (název a sídlo):		
Při podpisu je nutné doložit „Smlouvy o poskytování služeb péče o dítě v dětské skupině“. Je nutné dodat vyplněné „Potvrzení rodiče o vazbě na trh práce“ od jednoho z rodičů, bez něj nelze dítě přijmout do dětské skupiny.		

Zákonný zástupce:		
Příjmení:	Jméno:	Datum narození:
Adresa trvalého pobytu:		
Doručovací adresa:		
Telefon:	E-mail:	
ID datové schránky /fyzické osoby – zákonného zástupce dítěte/ <small>Nepovinný údaj, jehož vyplněním souhlasí zákonný zástupce s jeho zpracováním pouze pro účel zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem v době přijímacího řízení</small>		
Zaměstnavatel (název a sídlo):		
Při podpisu je nutné doložit „Smlouvy o poskytování služeb péče o dítě v dětské skupině“. Je nutné dodat vyplněné „Potvrzení rodiče o vazbě na trh práce“ od jednoho z rodičů, bez něj nelze dítě přijmout do dětské skupiny.		
Číslo účtu /ze kterého bude hrazeno školné/:		

Vyjádření lékaře:

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k přijetí do DĚTSKÉ SKUPINY

Posuzované dítě (nehodící se škrtněte):

- a) je zdravotně způsobilé k nástupu do dětské skupiny
 - b) není zdravotně způsobilé k nástupu do dětské skupiny
 - c) je způsobilé s tímto omezením:
-

Dítě je očkováno dle očkovacího kalendáře (nehodící se škrtněte): **ANO / NE**

Dítě má tyto alergie:

Dítě trvale užívá tyto léky:

V dne

Podpis a razítko lékaře:

Ne starší 3 měsíců v době podání přihlášky.

Souhlasím s realizováním mimořádných akcí /divadla, workshopy.../, které budou hrazeny nad rámec školného.

ANO / NE

Odpověď nemá vliv na přijetí/ nepřijetí.

V dne

Podpis zákonných zástupců:.....

Informace o zpracování osobních údajů

Mateřská škola zpracovává osobní údaje v souladu se zákonem č. 561/2004 Sb., školský zákon, ve znění pozdějších předpisů, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, psychologických a jiných vyšetření, popř. úrazové pojištění. Další informace o zpracování osobních údajů, které jsou zpracovávány v souladu ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů (dále jen „Zákon o zpracování osobních údajů“) a Nařízení EU č. 2016/679 (dále jen „GDPR“) je uvedena na <https://www.mskostelni.cz>

Zákonný zástupce potvrzuje svým podpisem, že si je vědom státní finanční podpory k péči o své dítě v dětské skupině a ani on, ani nikdo jiný, neuzavře smlouvu na obsazení kapacitního místa v jiné dětské skupině ve stejný čas.