



Žádost o umístění dítěte k docházce do dětské skupiny Kids and Smile

Žádám o umístění svého dítěte do Dětské skupiny Kids and Smile (dále jen „DS“), potvrzují správnost uvedených údajů a seznámení se s Vnitřními pravidly DS a postupem přijetí do DS.

Osobní údaje o rodičích/zákonných zástupcích umíst'ovaného dítěte do DS:

Matka/Zákonný zástupce dítěte:	
Jméno a příjmení, titul:	
E-mail:	
Telefon:	
Trvalé bydliště:	
Název a adresa zaměstnavatele:	
Otec/Zákonný zástupce dítěte:	
Jméno a příjmení, titul:	
E-mail:	
Telefon:	
Trvalé bydliště:	
Název a adresa zaměstnavatele:	
Osobní údaje o umíst'ovaném dítěti do DS:	
Jméno a příjmení:	



Datum narození:	
Trvalé bydliště:	

Další údaje do Smlouvy o poskytování služeb péče o dítě v DS:

Předpokládaný počet měsíců pobytu dítěte v DS: _____

Předpokládaný den nástupu dítěte k docházce: _____

Vyberte preferovanou docházku.

	PO	ÚT	ST	ČT	PÁ
7-15					
8-12					
11-15					

Dávám svůj souhlas DS k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace DS.

Nedílnou přílohou této „Žádosti o umístění dítěte do Dětské skupiny Kids and Smile“ je „Posudek lékaře – Dětská skupina Kids and Smile“ - potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti a potvrzení o pravidelném očkování dítěte (doklad, že jsou proti nákaze imunní nebo se nemohou očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci-dle § 50 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů) a Evidenční list dítěte – Dětská skupina Kids and Smile.

Ve Zlíně dne _____

Podpisy zákonných zástupců dítěte:

Otec: _____

Matka: _____