



**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:**

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