



**Žádost o přijetí dítěte do dětské skupiny Školka-Janka
náměstí Republiky 21, Brno**

Zřizovatel Česko-slovenská společnost, z. s.
66471 Chudčice u Brna 264, IČ 26607077

Příjmení a jméno dítěte:

Datum narození:

Adresa místa pobytu:

Zdravotní pojišťovna:

Žádám o umístění dítěte do dětské skupiny Školka-Janka (dále jen DS)

s nástupem od:

Jména rodičů:

Matka
Otec

Adresa místa pobytu, pokud se liší od místa pobytu dítěte:

Matka
Otec

Kontakty:

Matka
Otec

Dny v týdnu a doba v průběhu dne, po kterou bude dítě v dětské skupině pobývat:

.....
.....
.....
.....



Zdravotní způsobilost dítěte (vyjádření lékaře)

Dítě může být přijato do DS, je zdravé, řádně očkované	
Vyžaduje speciální péči	
Alergie, astma, dieta, stravovací zvláštnosti	
datum razítka a podpis lékaře	

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 evidence dětí v dětské skupině podle zákona č. 247/2014 Sb.

Vdne.....

Podpis jednoho ze zákonných zástupců

Přílohy u dítěte se zdravotním postižením:

1. doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. doporučení odborného lékaře