

Dětská skupina Kvítka Úbislavice

Provozovatel: Obec Úbislavice, Úbislavice 53, 507 92 Úbislavice, IČ: 00272264

Žádost o přijetí dítěte do Dětské skupiny Kvítka Úbislavice

Žádám o umístění dítěte do Dětské skupiny Kvítka, Úbislavice:

Jméno a příjmení dítěte	
Datum a místo narození	
Rodné číslo	
Zdravotní pojišťovna	
Adresa bydliště	
Státní občanství V případě cizince typ a číslo dokladu vydaného v ČR, číslo evropského pojištění	

Údaje o matce dítěte*

Jméno a příjmení matky	
Datum a místo narození	
Adresa bydliště	
Telefon	
E-mail	

Údaje o otci dítěte*

Jméno a příjmení otce	
Datum a místo narození	
Adresa bydliště	
Telefon	
E-mail	

Jiná pověřená osoba*

Jméno a příjmení otce	
Datum a místo narození	
Adresa bydliště	
Telefon	
E-mail	

* V případě, že je dítě ve výhradní péči/žije ve společné domácnosti pouze jednoho z rodičů, vyplňte údaje pouze za tohoto rodiče.

Informace o dítěti

Navštěvovalo Vaše dítě již někdy předškolní zařízení (jesle, MŠ apod.)? ANO – NE

Zdravotní stav dítěte, očkování

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

Má Vaše dítě nějaké speciální potřeby (stravovací omezení, alergie apod.)?

.....
.....

Zvyky dítěte (strava, spánek, pleny apod.)

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

Zvláštnosti či jiné důležité údaje

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

Docházka*

pravidelné umístění dítěte:

	Označte docházkový den	Od - do
Pondělí	<input type="checkbox"/>	
Úterý	<input type="checkbox"/>	
Středa	<input type="checkbox"/>	
Čtvrtek	<input type="checkbox"/>	
Pátek	<input type="checkbox"/>	

příležitostné umístění dítěte:

předpokládaný rozsah docházky:

.....

* Vybrané označte křížkem

Termín nástupu dítěte do dětské skupiny:

Předpokládaný termín ukončení:

Rodič/ zákonný zástupce dítěte prohlašuje:

- že údaje jsou pravdivé a správné,
- že se seznámil s podmínkami a kritérii přijetí dítěte do DS a současně bere na vědomí skutečnost, že uvedením nepravdivých údajů se vystavuje riziku postihu dle zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, ve znění pozdějších předpisů,
- dítě žije ve společné domácnosti s žadatelem, který dítě přihlašuje,
- nejpozději do 3 dnů po obdržení kladného rozhodnutí e-mailem, telefonicky nebo osobně statutárním zástupcem provozovatele o přijetí dítěte do DS Kvítky, Úbislavice předloží potvrzení dětského lékaře o povinném očkování dítěte dle ustanovení § 50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a uzavře Smlouvu o péči o dítě

V

dne.....

.....
Podpis rodiče (zákonného zástupce)