**Závazná přihláška do Dětské skupiny TECHAK**

|  |  |
| --- | --- |
| **Údaje o dítěti** | |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Rodné číslo |  |
| Zdravotní pojišťovna |  |
| Trvalý pobyt |  |
| Trvalý pobyt v Březnici od |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Údaje o matce\*** | |
| Jméno a příjmení |  |
| Trvalý pobyt |  |
| Telefon a e-mail |  |
| Zaměstnavatel/OSVČ/ hledající práci/ rodičovská dovolená \*\* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Údaje o otci\*** | |
| Jméno a příjmení |  |
| Trvalý pobyt |  |
| Telefon a e-mail |  |
| Zaměstnavatel/OSVČ/ hledající práci/ rodičovská dovolená \*\* |  |

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

\*\* V případě rodičovské dovolené uveďte termín ukončení.

|  |  |
| --- | --- |
| **Rozsah péče\*\*\*** | |
| Celodenní docházka | Celotýdenní docházka  PO ÚT ST ČT PÁ |
| Dopolední docházka |
| Odpolední docházka |

\*\*\* Zaškrtněte požadované. U dní v týdnu pouze ty dny, kdy bude dítě DS navštěvovat nebo zaškrtnou celotýdenní docházku.

**Přihláška ke stravování dítěte v dětské skupině**

na celodenní stravování (svačina, oběd, svačina): Ano / Ne /\*

**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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rodič je povinen neprodleně informovat poskytovatele o změně zdravotního stavu nebo případných omezeních spojených se změnou zdravotního stavu, které by mohly mít vliv na poskytování služby péče o dítě v dětské skupině. Rodič se zavazuje, že neprodleně oznámí pečující osobě výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližší okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.

Před nástupem do dětské skupiny je nutné k přihlášce přiložit potvrzení o povinném pravidelném očkování dítěte, případně jeho absence z důvodu trvalé kontraindikace.

Dětská skupina je určena především pro děti zaměstnaných rodičů, v případě, že alespoň jeden rodič není zaměstnán, zařízení může dítě vyloučit a jeho místo poskytnout zaměstnanému rodiči.

Svým podpisem rodiče stvrzují pravdivost uvedených údajů a berou na vědomí, že uvedení nepravdivých údajů může mít za následek nepřijetí dítěte do Dětské skupiny TECHAK či zrušení rozhodnutí o přijetí dítěte do zařízení.

**Svým podpisem rodiče stvrzují, že souhlasí s poskytnutím a uchováním výše uvedených osobních údajů** svého dítěte a rodinných příslušníků pro vnitřní potřeby organizace a pro účely administrace DS v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů. Data budou využívána v souladu s nařízením (EU) 2016/679 ze dne 27. 6. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů. Poskytnuté osobní údaje jsou zpracovávány na základě zákona 247/2014 Sb., o poskytování služby péče o dítě v dětské skupině a o změně souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

V dne:

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis matky | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis otce |