

PŘIHLÁŠKA DO DĚTSKÉ SKUPINY PASTELKA TASOVICE

Údaje o dítěti

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:Rodné číslo:

Místo narození:

Trvalé bydliště:

Státní občanství:Zdravotní pojišťovna:

Zdravotní údaje o dítěti

- Zdravotní omezení, alergie, dietní opatření (uved'te jaká):

.....

- Dítě pravidelně užívá léky (ano/ne – jaké):

.....

- Dítě je očkováno dle platného očkovacího kalendáře: ☐ ano ☐ ne

*Povinná příloha Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte

Údaje o zákonném zástupci

Zákonný zástupce - Matka

- Jméno a příjmení:

- Telefon:E-mail:

- Adresa (pokud se liší od dítěte):

Zákonný zástupce - Otec

- Jméno a příjmení:
- Telefon:E-mail:
- Adresa (pokud se liší od dítěte):

Požadovaný nástup a docházka

- Požadované datum nástupu dítěte:
- Předpokládaný rozsah docházky:
☐ celodenní ☐ polodenní ☐ jiný (uved'te):

Další osoby oprávněné k vyzvedávání dítěte

(Jméno, příjmení, telefon)

1.
2.

Prohlášení zákonného zástupce

Prohlašuji, že jsem uvedl/a všechny údaje pravdivě a беру na vědomí, že změny budu neprodleně hlásit poskytovateli služby.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů dítěte a zákonných zástupců pro účely evidence a organizace péče v Dětské skupině Pastelka v Tasovicích v souladu s platnými právními předpisy (GDPR).

V Tasovicích dne:

Podpis zákonného zástupce: