



PŘIHLÁŠKA DO DĚTSKÉ SKUPINY JARNÍ

do Dětské skupiny **JARNÍ** na adrese **Jarní 898/50, 614 00 Brno-Maloměřice** jejímž provozovatelem je:
Centrum JARNÍ o.p.s.
Jarní 898/52, 614 00 Brno-Maloměřice
IČ: 023 94 596

Kontaktní osoba:

Adriana Gažiková
Tel.: +420 515 919 516
Email: miniskolka@ms-jarni.cz
Kontaktní číslo do Miniškolky JARNÍ: +420 778 766 715

Odpovědná osoba:

Ing. Eva Juhová, ředitelka společnosti
Tel.: +420 515 919 511
Email: eva@juhova.cz

Matka

Jméno		Datum narození	
Příjmení		Telefon	
Adresa		Email:	

Otec

Jméno		Datum narození	
Příjmení		Telefon	
Adresa*		Email:	

* je-li odlišná od adresy matky dítěte

U rozvedených rodičů:

Dítě svěřeno do péče: _____

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době: _____

Dítě

Jméno		Rodné číslo	
Příjmení		Zdravotní pojišťovna	
Adresa*			

* je-li odlišná od adresy matky a otce dítěte



ÚDAJE O DÍTĚTI:

Vyjádření lékaře:

Dítě může být přijato do dětské skupiny Jarní:

1. je zdravé/ **řádně očkováno***
2. vyžaduje speciální péči v oblasti **
zdravotní
tělesné
smyslové
jiné (jaké)
jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie, závažná onemocnění, zábrana očkování

Možnost účasti na akcích (plavání, školka v přírodě, saunování, solná jeskyně apod.):

V _____ dne

Razítko a podpis lékaře

**/ vhodné zaškrtněte, doplňte ve smyslu § 50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, v platném znění; příp. proč není očkováno (alergie, kontraindikace apod.),*

***/ vhodné zaškrtněte, doplňte*



Dítě budou vyzvedávat:

1. Jméno a příjmení:
telefon:
adresa:
2. Jméno a příjmení:
telefon:
adresa:
3. Jméno a příjmení:
telefon:
adresa:
4. Jméno a příjmení:
telefon:
adresa:
5. Jméno a příjmení:
telefon:
adresa:

REŽIM DOCHÁZKY DO DĚTSKÉ SKUPINY JARNÍ

Celý den (7:00 – 1:00)

	pondělí	úterý	středa	čtvrtek	pátek
Děti od 1 do 3 let					
Děti od 3 let					

Půl den (7:00 - 12:30)

	pondělí	úterý	středa	čtvrtek	pátek
Děti od 1 do 3 let					
Děti od 3 let					



PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Já, níže podepsaný zákonný zástupce dítěte přihlašovaného do dětské skupiny JARNÍ (dále jen „DS“), uděluji tímto souhlas výše uvedené organizaci ke zpracování mnou poskytnutých osobních údajů včetně rodných čísel ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných čísel, v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení dokumentace DS. Souhlas poskytuji po celé období docházky mého dítěte do DS. Provozovatel DS se zavazuje neposkytnout tyto údaje dalším osobám a úřadům s výjimkou zákonem stanovených případů.

Zavazuji se, že neprodleně oznámím příslušné kompetentní osobě v DS jakékoli změny ve zdravotním stavu dítěte nebo případných omezeních spojených se změnou zdravotního stavu, které by mohly mít vliv na poskytování služby péče o dítě v DS, jakýkoliv výskyt přenosné choroby v nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku.

Beru na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů, lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte do DS, nebo jej vyloučit z DS.

Při podpisu dokládám potvrzení zaměstnavatele o existenci pracovněprávního vztahu, nebo kopii pracovní smlouvy, dohody o pracovní činnosti, nebo dohody o provedení práce. Případně u OSVČ potvrzení příslušné správy sociálního zabezpečení o tom, že jsou hrazeny odvody na sociální pojištění. Nebo potvrzení z úřadu práce. Nebo potvrzení školy o studiu.

Ve smyslu ustanovení § 84 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, souhlasím s pořizováním a se zveřejňováním obrazových a zvukových materiálů (fotografie, videa apod.) týkajících se mého dítěte za účelem prezentace DS na webových stránkách DS, facebookovém profilu DS a v písemných materiálech sloužících k prezentaci a propagaci DS.

Zároveň podpisem této listiny potvrzuji, že jsem četl/a a souhlasím s provozním řádem, ceníkem, vnitřními pravidly a plánem výchovy a péče v platném znění k datu podpisu této smlouvy a zavazuji se, že budu plnit své povinnosti vyplývající z výše uvedených dokumentů, jakožto zákonný zástupce dítěte.

Beru na vědomí, že při nerespektování a porušování vnitřních pravidel si DS vyhrazuje právo ukončit docházku dítěte do zařízení.

V Brně dne

Podpis zákonného zástupce