



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

## Příhláška dítěte k zápisu do dětské skupiny Permoničci

Údaje o dítěti	
jméno a příjmení	
datum narození	
rodné číslo	
zdravotní pojišťovna	
adresa bydliště	

Údaje o matce dítěte*	
jméno a příjmení	
adresa bydliště	
telefon a e-mail	

Údaje o otci dítěte*	
jméno a příjmení	
adresa bydliště	
telefon a e-mail	

Údaje o dalších osobách, které jsou rodiči pověřeny k vyzvedávání dítěte z dětské skupiny	
jméno a příjmení	
adresa bydliště	
telefon	
jméno a příjmení	
adresa bydliště	
telefon	
jméno a příjmení	
adresa bydliště	
telefon	
jméno a příjmení	
adresa bydliště	
telefon	

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

**Prozitek z.s.**  
Tyršova 1005, 284 01 Kutná Hora  
IČ: 22854614  
info@prozitek.net  
www.prozitek.net

**Dětská skupina Permoničci**  
Jungmannovo náměstí 489, 284 01 Kutná Hora  
tel: 604 104 165  
info@permonicci.cz  
www.permonicci.cz





Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

Rozsah péče (zvolte pouze jednu možnost)						
každodenní docházka	po – pá					
docházka 3 dny v týdnu	po	út		čt		
docházka 2 dny v týdnu			st			Pá

**Termín nástupu dítěte do dětské skupiny**

<b>Údaje o zdravotním stavu dítěte a případných omezení z něho vyplývajících, které by mohly mít vliv na poskytování služby péče o dítě v dětské skupině:</b>

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.

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

Poskytnuté osobní údaje podléhají ochraně zejména podle zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů a 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 Kutné Hoře dne

.....  
podpis matky

.....  
podpis otce

**Prožitek z.s.**  
Tyršova 1005, 284 01 Kutná Hora  
IČ: 22854614  
info@prozitek.net  
www.prozitek.net

**Dětská skupina Permoničci**  
Jungmannovo náměstí 489, 284 01 Kutná Hora  
tel: 604 104 165  
info@permonicci.cz  
www.permonicci.cz





Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

## Vyjádření lékaře ke zdravotnímu stavu dítěte a potvrzení o očkování

Jméno dítěte:

Datum narození:

Údaje o zdravotním stavu dítěte a případných omezení z něho vyplývajících, které by mohly mít vliv na poskytování služby péče o dítě v dětské skupině:

Potvrzuji, že dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním nebo že je proti nákaze imunní anebo že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci:

ANO

NE

.....  
Datum

.....  
razítko a podpis lékaře  
pro děti a dorost

