**Přihláška dítěte k docházce do dětské skupiny Permoníčci**

|  |  |
| --- | --- |
| **Údaje o dítěti** | |
| jméno a příjmení |  |
| datum narození |  |
| rodné číslo / u cizinců druh a číslo identifikačního dokladu vydaného v ČR a evropské číslo pojištěnce, bylo-li přiděleno |  |
| zdravotní pojišťovna |  |
| adresa trvalého bydliště |  |
| kontaktní adresa |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Údaje o matce dítěte\*** | |
| jméno a příjmení |  |
| adresa trvalého bydliště |  |
| kontaktní adresa |  |
| telefon a e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Údaje o otci dítěte\*** | |
| jméno a příjemní |  |
| adresa trvalého bydliště |  |
| kontaktní adresa |  |
| telefon a e-mail |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Termín nástupu dítěte do dětské skupiny** |  |

|  |
| --- |
| **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:** |
|  |
|
|
|
|

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.

Svým podpisem rodiče stvrzují pravdivost uvedených údajů a berou na vědomí, že uvedení nepravdivých údajů může mít za následek nepřijetí dítěte do Dětské skupiny Permoníčci 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