



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO DS PAPERÁČEK

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení žadatele: _____

Bydliště: _____

Datum narození: _____

Kontaktní spojení (tel., e-mail):

žádá o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum a místo narození: _____

Rodné číslo: _____

Bydliště: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

k pobytu do DS Paperáček:

Datum nástupu dítěte: 1. 9. 2024

V případě přijetí dítěte do uvedeného zařízení se zavazují k:

- vyplnění „Evidenčního listu dítěte“, „Prohlášení o vyzvedávání dítěte“, které jsou povinnou přílohou žádosti o přijetí dítěte
- vyplnění plánované docházky dítěte do DS
- poskytnutí Lékařského vyjádření o zdravotním stavu a o očkování dítěte
- oznamování veškerých změn údajů týkajících se pobytu dítěte (např. změna bydliště, telefonní kontakt zákonného zástupce dítěte apod.)

Prohlašuji, že všechny uvedené údaje žádosti jsou pravdivé.

Ve Svitavách dne Podpis zákonného zástupce dítěte

Dávám svůj souhlas DS k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č.101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné evidence dětí v dětské skupině podle zákona č. 247/2014 Sb.