PŘIHLÁŠKA

do dětské skupiny DRÁČEK

|  |  |
| --- | --- |
| Dítě přijato dne: |  |
| Školkovné: |  |
| Stravné: |  |

Vyplní Ecce Homo Šternberk z.s.

**DÍTĚ:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Rodné číslo: |  |
| Adresa trvalého bydliště: |  |
| Pojišťovna: |  |

OTEC: \*)

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Datum narození: |  |
| Adresa trvalého bydliště: |  |
| Zaměstnavatel (název a sídlo): |  |
| tel. kontakt / e-mail: |  |

MATKA: \*)

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Datum narození: |  |
| Adresa trvalého bydliště: |  |
| Zaměstnavatel (název a sídlo): |  |
| tel. kontakt / e-mail: |  |

SOUROZENCI DÍTĚTE:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno: | Narozen(a): | Navštěvuje školu (MŠ/DS): |
| Jméno: | Narozen(a): | Navštěvuje školu (MŠ/DS): |
| Jméno: | Narozen(a): | Navštěvuje školu (MŠ/DS): |

DALŠÍ OSOBY OPRÁVNĚNI VYZVEDÁVAT DÍTĚ:

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Datum narození: |  |
| Adresa trvalého bydliště: |  |
| Vztah k dítěti: |  |
| tel. kontakt / e-mail: |  |

\*) Pokud dítě nemá rodiče nebo nežije u nich, vyplní části OTEC a MATKA osoby, které mají dítě v přímé péči, a uvedou tam svoje data s poznámkou o svém vztahu k dítěti (např. babička, pěstoun).

Má-li dítě rodiče a tito nejsou zbaveni rodičovské moci, je třeba, aby evidenční list podepsal vedle osob, které mají dítě v přímé moci, také jeden z rodičů.

ZDRAVOTNÍ STAV DÍTĚTE (VYPLNÍ LÉKAŘ):

|  |
| --- |
| Potvrzuji, že zdravotní stav dítěte je dobrý, není námitek proti jeho přijetí do dětské skupiny. \*\*) |
| Proti přijetí dítěte do dětského kolektivu jsou tyto námitky: \*\*)  \*\*) Nehodící-se přeškrtněte. |
| Dítě je očkováno řádně. \*\*\*) |
| Dítě není očkováno řádně, zábrana očkování: \*\*\*)  \*\*\*) 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.), |
| Dítě prodělalo tyto přenosné nemoci: |
| Neštovice (ANO/NE): |
| Jiná sdělení ve smyslu speciální péče v oblasti (zdravotní, tělesné, smyslové): |
| ALERGIE: |
| Možnost účasti na akcích:   * Plavání (ANO/NE) * Školka v přírodě (ANO/NE) * Saunování (ANO/NE) |
| V dne Podpis a razítko lékaře  Ne starší tří měsíců v době podání přihlášky. |

Závěrečná ustanovení:

1. Zavazujeme se dodržovat řád Dětské skupiny (dále jen „DS“). Jsme si vědomi,  
   že opakované jeho porušení může mít za následek vyloučení dítěte z DS.
2. Bereme na vědomí, že musíme předložit všechna potvrzení o očkování dítěte a dále lékařské potvrzení o zdravotním stavu dítěte, bude-li se vracet do DS   
   po nemoci. Také se zavazujeme, že oznámíme ihned DS, jestliže se v naší rodině nebo okolí vyskytne přenosná nemoc.
3. Souhlasíme s veškerými zdravotnickými opatřeními DS a dáváme souhlas   
   s nahlížením do zdravotnické dokumentace pracovníkům Ecce Homo Šternberk, z.s., poskytujícím zdravotně – výchovnou péči, nebo vykonávajícím kontrolu úrovně poskytované péče). Tito pracovníci jsou vázáni povinnou mlčenlivostí.
4. Zavazujeme se platit měsíční poplatek za dítě v DS. Bereme na vědomí, že v případě neodůvodněného nezaplacení nebude dítě příští měsíc do DS přijato.
5. Tento dotazník je zpracován v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., zákon o zpracování osobních údajů. Výslovně souhlasím, že zřizovatel dětské skupiny s názvem: Dětská skupina Dráček, bude shromažďovat, uchovávat a zpracovávat osobní údaje obsažené v tomto formuláři. Bereme na vědomí prohlášení zřizovatele, že bude shromažďovat osobní údaje v rozsahu nezbytném pro naplnění stanoveného účelu a zpracovávat je pouze v souladu s účelem, k němuž byly shromážděny. Zaměstnanci zřizovatele jsou povinni zachovávat mlčenlivost o osobních údajích, a to i po ukončení pracovního poměru.
6. Svým podpisem stvrzuji, že jako zákonný zástupce dítěte navštěvujícího výše uvedenou organizaci, dávám souhlas ke zveřejňování fotografií a videozáznamů dítěte za účelem reprezentace a propagace organizace.
7. Byl (a) jsem seznámena s pravidly provozu dětské skupiny a souhlasím s tím, aby mé dítě bylo zapsané do Dětské skupiny Dráček, což potvrzuji svým podpisem.

V ………………….., dne:………………….,

podpis zákonného zástupce (rodiče)…………………………………………..…