

PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE DO DĚTSKÉ SKUPINY - ŽIŽKOVSKÁ ŠKOLIČKA

na období od do

Zákonný zástupce dítěte

Údaje o zákonném zástupci dítěte			
Jméno:		Příjmení:	datum nar.:
Místo trvalého pobytu	Obec:		PSČ:
Ulice a číslo popisné / orientační:			
Telefon		E-mail	
Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého pobytu)			
Obec:		PSČ:	
Ulice a číslo popisné / orientační:			

Žádá o přijetí dítěte:

Údaje o dítěti			
Jméno:		Příjmení:	
Rodné číslo:		Místo narození:	
Místo trvalého pobytu	Obec:	PSČ:	
Ulice a číslo popisné / orientační:			

Zákonný zástupce dítěte svým podpisem potvrzuje, že se seznámil s vnitřním řádem dětské skupiny a s tímto vnitřním řádem souhlasí.

Jako přílohu této přihlášky musí zákonný zástupce **doložit potvrzení, že splňuje alespoň jedno z následujících kritérií** pro využití této služby: je zaměstnaný, je osoba samostatně výdělečně činná – podniká a řádně platí sociální pojištění, je evidován na úřadu práce jako uchazeč o zaměstnání, nebo studuje v denní formě studia a **potvrzení o podrobení se dítěte stanoveným pravidelným očkováním** nebo doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

Zákonný zástupce potvrzuje svým podpisem, že si je vědom státní finanční podpory k péči o své dítě v dětské skupině a ani on ani nikdo jiný neuzavrou smlouvu na obsazení kapacitního místa v jiné dětské skupině ve stejný čas.

Datum:

.....

podpis zák. zástupce