

PŘIHLÁŠKA do dětské skupiny Sokolík

Jméno a příjmení žadatele:
tel./email:
Jméno a příjmení dítěte: , **rodné číslo:**
datum a místo nar.: , **zdravotní pojišťovna:**
trvalý pobyt (jen je-li odlišný):

do dětské skupiny **Sokolík , Řevnice**, jejímž provozovatelem je :
Sokolík team,z.s. Ve Škabrdli 424, Lety 323230 IČO **05501474**

ÚDAJE O DÍTĚTI:

zvláštnosti a důležité informace:
.....
.....
.....

MATKA DÍTĚTE (zákonný zástupce)

Jméno:
Příjmení: Mobilní telefon:
Adresa: E-mail:

OTEC DÍTĚTE (zákonný zástupce)

Jméno:
Příjmení: Mobilní telefon:
Adresa: E-mail:

U rozvedených rodičů:

č. rozsudku: ze dne:
Dítě svěřeno do péče:
Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

Dítě budou vyzvedávat kromě matky a otce :

1. Jméno a příjmení:
Adresa:
telefon: číslo OP:
2. Jméno a příjmení:
Adresa:
telefon: číslo OP:
3. Jméno a příjmení:
Adresa:
telefon: číslo OP:

Docházka dítěte, o kterou máte zájem:

DEN	Dopoledne	Odpoledne
<i>Pondělí</i>		
<i>Úterý</i>		
<i>Středa</i>		
<i>Čtvrtek</i>		
<i>Pátek</i>		
<i>každodenní docházka</i>		

Další důležité informace pro nás:

.....

.....

.....

Další informace pro vás:¹

Vaše Evidenční číslo je

Veškeré platby za školkovné a stravné poukazujte na č.ú.: 1384218002/5500

Žádáme rodiče, aby nás o veškerých změnách údajů uvedených v přihlášce neprodleně informovali.

Nedílnou součástí přihlášky do DS je lékařská zpráva.

¹ Zde je na místě uvést informace, které jsou pro rodiče závazné či jinak užitečné a praktické, FAQ apod. (např. splatnost školného a stravného, vyúčtování, systém přihlašování a odhlašování dítěte z DS, storno poplatky apod.).

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Já, níže podepsaný zákonný zástupce dítěte přihlašovaného do dětské skupiny Sokolík (dále jen „DS“), uděluji tímto souhlas výše uvedené organizaci ke zpracování mnou poskytnutých osobních údajů včetně rodných čísel ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných čísel, v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení dokumentace DS. Souhlas poskytuji po celé období docházky mého dítěte do DS. Provozovatel DS se zavazuje neposkytnout tyto údaje dalším osobám a úřadům s výjimkou zákonem stanovených případů.

Zavazuji se, že neprodleně oznámím příslušné kompetentní osobě v DS jakékoli změny ve zdravotním stavu dítěte nebo případných omezeních spojených se změnou zdravotního stavu, které by mohly mít vliv na poskytování služby péče o dítě v DS, jakýkoliv výskyt přenosné choroby v naší rodině, nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku. Beru na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů, lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte do DS, nebo jej vyloučit z DS.

Ve smyslu ustanovení § 84 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, souhlasím/nesouhlasím* s pořizováním a se zveřejňováním obrazových a zvukových materiálů (fotografie, videa apod.) týkajících se mého dítěte za účelem prezentace DS na webových stránkách DS, facebookovém profilu DS a v písemných materiálech sloužících k prezentaci a propagaci DS.

Zároveň podpisem této listiny potvrzuji, že jsem četl/a a souhlasím s provozním řádem výše jmenované organizace, v platném znění k datu podpisu této přihlášky a zavazuji se, že budu plnit své povinnosti vyplývající z výše uvedených dokumentů, jakožto zákonný zástupce dítěte.

**/ nehodící se škrtněte*

V Řevnicích dne

Podpis zák. zástupce