



ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE k dennímu pobytu do Dětské skupiny Sovičky Bílovec

Zákonný zástupce dítěte

Jméno, příjmení žadatele:

Bydliště:

Telefon: Email:

žádá o přijetí dítěte

Jméno, příjmení dítěte:

Datum narození:

Zaměstnavatel zákonného zástupce:

Ekonomická aktivita obou zákonných zástupců: **ano** **ne**

Datum předpokládaného nástupu do dětské skupiny:

Předpokládaný konec docházky dítěte do dětské skupiny:

Očekávaná týdenní docházka dítěte:

	příchod	odchod
Pondělí		
Úterý		
Středa		
Čtvrtek		
Pátek		

V případě přijetí dítěte do dětské skupiny se zavazují k:

- Vyplnění formuláře Evidenčního listu dítěte a potvrzení jeho zdravotního stavu
- Doložení Potvrzení o postavení podpořené osoby na trhu práce
- Podpisu smlouvy o poskytování služeb péče o dítě

V souvislosti s podáním této žádosti beru na vědomí, že poskytnuté osobní údaje budou uchovávány 10 let od ukončení docházky dítěte do dětské skupiny (lhůta začíná běžet 1. ledna následujícího kalendářního roku po ukončení docházky dítěte). Osobní údaje nebudou předány žádné další osobě, s výjimkou subjektů oprávněných provádět u zpracovatele osobních údajů kontrolní činnost na základě zvláštních předpisů a případů, kdy takováto povinnost bude přímo plynout ze zákona.

V dne.....
.....
podpis