



ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA DO DĚTSKÉ SKUPINY pro školní rok 2026/2027

ÚDAJE O DÍTĚTI:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Státní občanství:

Zdravotní pojišťovna:

Docházka Vašeho dítěte do dětské skupiny:

5 dní v týdnu PO - PÁ

ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCÍCH

Matka:

Jméno a příjmení: Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Zaměstnavatel/povolání:

E-mail: Telefon:

Otec:

Jméno a příjmení: Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Zaměstnavatel/povolání:

E-mail: Telefon:

Navštěvovalo Vaše dítě již někdy předškolní zařízení (jesle, MŠ apod.)? ANO NE

Zvyky dítěte (strava, spánek, pleny apod.)

Zvláštnosti či jiné důležité údaje

- Před nástupem do dětské skupiny je nutné k přihlášce přiložit formulář „Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte“ potvrzený registrujícím praktickým lékařem pro děti a dorost.
- Dětská skupina je určena pro děti zaměstnaných rodičů, v případě, že alespoň jeden rodič není zaměstnán, zařízení může dítě vyloučit a jeho místo poskytnout zaměstnanému rodiči.
- Souhlasím s tím, aby fotografie nebo videozáznamy mého dítěte, které budou pořízeny v dětské skupině a při akcích pořádaných dětskou skupinou, mohou být vyvěšeny na webových stránkách obce Krupá, či použity v informačních materiálech sloužících k prezentaci.
- Vyjadřuji výslovný souhlas s tím, aby Obec Krupá (Dětská skupina Krupáček) shromažďovala a zpracovávala osobní údaje ve smyslu všech ustanoveních zákona č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění a zákona č. 133/2000Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech, v platném znění, které jsou obsažené v žádosti o přijetí dítěte a tykají se mé osoby a stejně tak osoby mého dítěte. Souhlas poskytuji i pro evidenci dalších údajů, které jsou potřebné pro úrazové pojištění dětí a pro jiné účely související s běžným chodem dětské skupiny. Souhlas poskytuji na celé období docházky dítěte do dětské skupiny a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace v dětských skupinách archivuje. Dále tímto výslovně prohlašuji, že jsem byl v souladu s ustanovením zákona č. 110/2019 Sb. v platném znění o zpracování osobních údajů i citlivých údajů řádně poučen a informován.

Jsme povinni informovat pracovníky Dětské skupiny o změně údajů uvedených na této přihlášce. Taktéž jsme povinni informovat o zdravotním stavu dítěte a o případných omezeních, které by mohly mít vliv na poskytování služby péče o dítě v dětské skupině.

Byl(a) jsem seznámen(a) s pravidly provozu dětské skupiny a souhlasím s tím, aby mé dítě bylo zapsané do dětské skupiny, což potvrzuji svým podpisem.

V..... dne.....

Podpis zákonných zástupců