



Žádost o umístění dítěte do dětské skupiny SKŘÍTCI

Žádám o umístění svého dítěte do dětské skupiny Skřítci („dále jen DS“), potvrzuji správnost uvedených údajů a seznámení se s Plánem výchovy a péče, Provozním řádem a vnitřními pravidly.

Jméno rodiče / zákonného zástupce dítěte (žadatel):

Dítě	
Jméno:	
Příjmení:	
Datum narození:	
Zdravotní pojišťovna:	
Adresa místa pobytu:	
Zdravotní omezení (dieta, alergie, úrazy, epilepsie, astma, diabetes, respirační afekt, jiné nemoci, užívání léků, speciální potřeby atd.):	

**Kontaktní údaje rodičů / zákonných zástupců:**

Matka	
Jméno:	
Příjmení, titul:	
Datum narození:	
Adresa místa pobytu:	
Mobilní telefon:	
E-mail:	

Otec	
Jméno:	
Příjmení, titul:	
Datum narození:	
Adresa místa pobytu:	
Mobilní telefon:	
E-mail:	



Jiná pověřená osoba	
Jméno:	
Příjmení, titul:	
Datum narození:	
Adresa místa pobytu:	
Mobilní telefon:	
E-mail:	

Rozsah služeb:

- Pravidelné umístění dítěte

Den:	Označte provozní den/dny:	Uveďte rozmezí od–do:
Pondělí		
Úterý		
Středa		
Čtvrtek		
Pátek		

- Příležitostné umístění dítěte
 Uveďte předpokládaný rozsah (např.: některý den v měsíci nebo pouze na určité období atd.)

.....



Rodič / zákonný zástupce dítěte prohlašuje, že byl seznámen s podmínkami a kritérii přijetí dítěte do DS, a že uvedené údaje jsou pravdivé a úplné. Současně bere na vědomí skutečnost, že uvedením nepravdivých údajů se vystavuje riziku postihu dle zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, ve znění pozdějších předpisů.

Datum

Podpis rodiče / zákonného zástupce

Nezapomeňte k žádosti přiložit Potvrzení od lékaře o zdravotním stavu dítěte, včetně potvrzení o očkování.