

Datum přijetí žádosti:

Registrační číslo:

ŽÁDOST

O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO DĚTSKÉ SKUPINY MO V POSÁDC ČÁSLAV CHOTUSICE – LETECKÁ ZÁKLADNA ČÁSLAV, 285 76

ŽADATEL¹:

Hodnost, titul, jméno, příjmení		
Datum narození		
Vztah k dítěti		
Adresa místa pobytu		
Zaměstnán u poskytovatele Krycí číslo útvaru/zařízení		ANO – NE ²
Osobní číslo		
Předpokládaný nástup do zaměstnání		
Samoživitel/ka		ANO – NE ³
Jiné důvody hodné zvláštního zřetele		ANO – NE ⁴
Kontakt:	tel. /mobil:	
	e-mail:	

DÍTĚ:

Jméno, příjmení	
Datum narození	
Adresa místa pobytu	
Zdravotní pojišťovna	

ÚDAJE O DRUHÉM RODIČI:

Jméno, příjmení	
Zaměstnán u poskytovatele Krycí číslo útvaru/zařízení	ANO – NE ⁵
Překážka v práci z důvodu mateřské nebo rodičovské dovolené	ANO (Do kdy) – NE ⁶
Pobírání peněžité pomoci v mateřství nebo rodičovského příspěvku	

¹ Zaměstnanec ve služebním/pracovním poměru k České republice – Ministerstvu obrany, který je rodičem dítěte, nebo osoba, které bylo rozhodnutím příslušného orgánu dítě svěřeno do péče nahrazující péči rodičů, nebo zaměstnanec zaměstnavatele, s nímž byla uzavřena dohoda o poskytování služby péče o dítě v dětské skupině.

² Nehodící se škrtněte.

³ Nehodící se škrtněte. Jedná se o osamělého zaměstnance ve smyslu právních předpisů. Dokládá se prohlášením žadatele, které je přílohou této žádosti.

⁴ Nehodící se škrtněte. Důvody zvláštního zřetele uveďte v samostatné příloze (např. vážný zdravotní stav rodiče apod.).

⁵ Nehodící se škrtněte. Pokud je druhý rodič zaměstnancem poskytovatele, uveďte krycí číslo útvaru/zařízení.

⁶ Nehodící se škrtněte.

**ŽÁDÁM O PŘIJETÍ MÉHO DÍTĚTE DNEM
S TÍMTO ROZSAHEM POSKYTOVÁNÍ SLUŽBY:**

Den v týdnu	Od (hod.)	Do (hod.)
Pondělí		
Úterý		
Středa		
Čtvrtek		
Pátek		

Beru na vědomí, že osobní údaje uvedené v této žádosti budou zpracovávány pro provedení opatření přijatých před uzavřením smlouvy na mou žádost. Účelem zpracování osobních údajů uvedených v této žádosti je správné, spravedlivé, nestranné a rovné rozhodnutí o přijetí dětí do dětské skupiny. Prohlašuji, že jsem se seznámil s informací o ochraně osobních údajů uvedenou na <http://detskeskupiny.mo.gov.cz>. Beru na vědomí, že v případě rozhodnutí o nepřijetí mého dítěte do dětské skupiny jsou po dobu tří let uchovávány osobní údaje v rozsahu jméno a příjmení žadatele, jméno a příjmení dítěte a registrační číslo.

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou úplné a pravdivé. Beru na vědomí, že v případě nepravdivosti uvedených údajů se mnou nebude uzavřena smlouva o poskytování péče o dítě v dětské skupině, nebo, byla-li již uzavřena, zástupce poskytovatele od smlouvy odstoupí.

Prohlašuji, že do vyrozumění o přijetí/nepřijetí mého dítěte do dětské skupiny nahlásím změny údajů uvedených v této žádosti. Pokud tak neučiním, jsem srozuměn/a s tím, že podle rozhodnutí zástupce poskytovatele může být postupováno stejně, jako kdybych v žádosti uvedl/a nepravdivé údaje.

Podle ustanovení § 11 odst. 2 zákona č. 247/2014 Sb., o poskytování služby péče o dítě v dětské skupině, je rodič povinen doložit nejpozději v den zahájení docházky dítěte do dětské skupiny lékařský posudek o zdravotní způsobilosti dítěte, včetně dokladu, že se dítě podrobilo stanoveným pravidelným očkováním nebo že je proti nákaze imunní anebo že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

Přílohy⁷:

V dne:

.....
podpis žadatele

⁷ Pokud jsou k žádosti přikládány přílohy, uveďte se seznam a počet listů.