

Datum přijetí žádosti:

Registrační číslo:

ŽÁDOST
O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO DĚTSKÉ SKUPINY MO V POSÁDCE ČÁSLAV
Chotusice – Letecká základna Čáslav, 285 76
na období hlavních školních prázdnin

ŽADATEL¹:

Hodnost, titul, jméno, příjmení	
Datum narození	
Vztah k dítěti	
Adresa místa pobytu	
Zaměstnán u poskytovatele služby	ANO – NE ²
Krycí číslo útvaru/zařízení	
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 služby	ANO – NE ⁵
Krycí číslo útvaru/zařízení	
Překážka v práci z důvodu mateřské nebo rodičovské dovolené	ANO..... – NE ⁶
Sourozenec/sourozenci v této dětské skupině	ANO – NE ⁷
Dítěti již byla v této dětské skupině poskytována péče mimo období prázdnin	ANO – NE ⁸

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. V případě odpovědi ANO uveďte datum ukončení mateřské nebo rodičovské dovolené.

⁷ Nehodící se škrtněte. V případě odpovědi ANO uveďte počet sourozenců, kterým je v dětské skupině poskytována péče.

⁸ Nehodící se škrtněte.

ŽÁDÁM O PŘIJETÍ MÉHO DÍTĚTE DNEM

s tímto rozsahem poskytování služby⁹:

Pondělí		st. svátek.	13.7.	20.7.	27.7.	3.8.	10.8.	17.8.	24.8.	31.8.
Úterý		7.7.	14.7.	21.7.	28.7.	4.8.	11.8.	18.8.	25.8.	
Středa	1.7.	8.7.	15.7.	22.7.	29.7.	5.8.	12.8.	19.8.	26.8.	
Čtvrtek	2.7.	9.7.	16.7.	23.7.	30.7.	6.8.	13.8.	20.8.	27.8.	
Pátek	3.7.	10.7.	17.7.	24.7.	31.7.	7.8.	14.8.	21.8.	28.8.	

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 služby 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 služby 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.

V dne:

.....
podpis žadatele

⁹ Křížkem označte dny, ve kterých požadujete poskytovat službu péče o dítě v dětské skupině.