

Žádost o umístění dítěte do Dětské skupiny Maitri

Údaje o dítěti	
Jméno a příjmení	
Datum narození	
Rodné číslo	
Státní příslušnost / mateřský jazyk	
Adresa místa pobytu	
Zdravotní pojišťovna	
Zdravotní stav dítěte (dieta, alergie, léky, astma či jiná omezení)	

Požadovaná docházka dítěte	
Den v týdnu (zaškrtněte)	Od - do (u dětí mladších 2 roky)
• Pondělí	
• Úterý	
• Středa	
• Čtvrtek	
• Pátek	

Požadovaný termín nástupu dítěte do dětské skupiny	
---	--

Kontaktní údaje žadatele	
Jméno a příjmení	
Vztah k dítěti	
Adresa místa pobytu	
Mobilní telefon	
E-mail	

V případě přijetí dítěte do Dětské skupiny Maitri je rodič povinen doložit před zahájením docházky:

- Evidenční list dítěte,
- Potvrzení o zdravotní způsobilosti dítěte,
- Potvrzení o postavení podpořené osoby na trhu práce nebo Čestné prohlášení OSVČ,
- Souhlas s GDPR,
- Adaptační dotazník,

a podepsat **Smlouvu o poskytování služby péče o dítě v dětské skupině.**

Výše uvedené dokumenty rodič obdrží osobně nebo elektronicky.

Podpisem stvrzuji, že souhlasím s poskytnutím, uchováním a zpracováním výše uvedených osobních údajů pro vnitřní potřeby organizace a pro účely administrace projektu. Tyto data budou využívány v souladu s nařízením (EU) 2016/679 ze dne 27. 6. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů.

V dne

.....

podpis žadatele