

Přihláška dítěte / Evidenční list

Nástup požadován ke dni:	
Ukončení docházky ke dni:	
Jméno dítěte:	
Datum narození:	Rodné číslo:
Bydliště:	Zdravotní pojišťovna:
Státní občanství:	Mateřský jazyk:
Matka dítěte (titul, jméno, příjmení):	
Telefon:	E-mail:
Bydliště (není-li shodné s dítětem):	
Zaměstnavatel, pracovní pozice:	
Otec dítěte (titul, jméno, příjmení):	
Telefon:	E-mail:
Bydliště (není-li shodné s dítětem):	



Zaměstnavatel, pracovní pozice:	
Zákonný zástupce v případě, že jím není matka ani otec (titul, jméno, příjmení):	
Telefon:	E-mail:
Bydliště (není-li shodné s dítětem):	
Zaměstnavatel, pracovní pozice:	
V případě náhlé události, kdy se nelze spojit s rodiči, uveďte náhradní kontakt třetí osoby:	
Pediatr dítěte (jméno, kontakt):	
Zdravotní omezení:	
Při nález klíštěte:	
Může vyjmout odborný personál: ano/ne uchování parazita (pro případný rozbor infekčnosti): ano/ne	
Alergie:	Dieta:
Dcera/syn nejí:	Nočník: ano / ne
Dcera/syn má rád:	Plena : ano / ne
Spací návyky:	Povinné očkování: ano / ne
Oblíbené činnosti:	



Docházka:					
Pondělí	<input type="checkbox"/>	celý den	<input type="checkbox"/>	dopoledne	<input type="checkbox"/>
Úterý	<input type="checkbox"/>	celý den	<input type="checkbox"/>	dopoledne	<input type="checkbox"/>
Středa	<input type="checkbox"/>	celý den	<input type="checkbox"/>	dopoledne	<input type="checkbox"/>
Čtvrtek	<input type="checkbox"/>	celý den	<input type="checkbox"/>	dopoledne	<input type="checkbox"/>
Pátek	<input type="checkbox"/>	celý den	<input type="checkbox"/>	dopoledne	<input type="checkbox"/>
Dítě bude vyzvedávat: (jméno, příjmení, vztah k dítěti, č. OP)					
1)					
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
Podle Vyhlášky č. 43/2006 Sb. o předškolním vzdělávání § 5, odst. 1:					
Předat dítě pověřené osobě lze jen na základě písemného pověření vystaveného zákonným zástupcem dítěte.					
Oblíbené hračky:					
Něco, co byste nám chtěli sdělit:					

Jsem si vědom/a povinnosti předávat dítě učitelce do třídy, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte ve školce. Jsem informován /a, že na dítě je čerpán příspěvek na provoz Dětské skupiny z MPSV.

Udělují svůj souhlas soukromé školce Dětská skupina FORMELO, z.s. k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. O ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 S. O evidenci obyvatel a rodných čísel v platném znění.



Zavazuji se k včasné a pravidelné úhradě všech poplatků souvisejících s docházkou mého dítěte do školky.

Prohlašuji, že jsem se seznámil/a s Provozním řádem a zavazuji se jej respektovat a dodržovat povinnosti v něm stanovené.

V Českých Budějovicích dne

Podpis zákonného zástupce: