

## PŘIHLÁŠKA DO DĚTSKÉ SKUPINY SVĚTÝLKO

**Dítě:**

Příjmení:	Jméno:
Adresa trvalého pobytu:	
Datum narození:	Zdravotní pojišťovna:

**Priorita výběru DS (pokud podávám přihlášku do více dětských skupin zřizovaných MČ Praha7):**

1.	3.
2.	4.

**Zákonný zástupce:**

Příjmení:	Jméno:	Datum narození:
Adresa trvalého pobytu:		
Doručovací adresa:		
Telefon:	E-mail:	
ID datové schránky /fyzické osoby – zákonného zástupce dítěte/ (nepovinný údaj):		
Zaměstnavatel (název a sídlo):		

**Zákonný zástupce:**

Příjmení:	Jméno:	Datum narození:
Adresa trvalého pobytu:		
Doručovací adresa:		
Telefon:	E-mail:	
ID datové schránky /fyzické osoby – zákonného zástupce dítěte/ (nepovinný údaj):		

Zaměstnavatel (název a sídlo):

Číslo účtu /ze kterého bude úhrada hrazena/:

**Vyjádření lékaře:**

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k přijetí do DĚTSKÉ SKUPINY:

Posuzované dítě (nehodící se škrtněte):

- a) je zdravotně způsobilé k nástupu do dětské skupiny
- b) není zdravotně způsobilé k nástupu do dětské skupiny
- c) je způsobilé s tímto omezením:

**Dítě je očkováno dle očkovacího kalendáře (nehodící se škrtněte):**                      **ANO / NE**

Dítě má tyto alergie:

Dítě trvale užívá tyto léky:

V ..... dne .....

Podpis a razítko lékaře:

*S datem vystavení nejdříve 3 měsíce před podáním přihlášky.*



Souhlasím s realizováním mimořádných akcí (divadla, workshopy, ...), které budou hrazeny nad rámec úhrady.

**ANO / NE**

*Odpověď nemá vliv na přijetí /nepřijetí.*

V ..... dne .....

Podpis zákonného zástupce: .....

**Informace o zpracování osobních údajů**

*Mateřská škola zpracovává osobní údaje v souladu se zákonem č. 561/2004 Sb., Školský zákon, ve znění pozdějších předpisů, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, psychologických a jiných vyšetření, popř. úrazové pojištění. Další informace o zpracování osobních údajů, které jsou zpracovávány v souladu ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů (dále jen „Zákon o zpracování osobních údajů“) a Nařízení EU č. 2016/679 (dále jen „GDPR“) je uvedena na <https://skolatusarova.cz/dokumenty/gdpr>*

*Zákonný zástupce potvrzuje svým podpisem, že si je vědom státní finanční podpory k péči o své dítě v dětské skupině a ani on, ani nikdo jiný, neuzavře smlouvu na obsazení kapacitního místa v jiné dětské skupině ve stejný čas.*

*Zákonný zástupce prohlašuje, že veškeré údaje, které uvedl v přihlášce, jsou přesné, pravdivé a úplné. Je si vědom právních důsledků uvedení nepravdivých nebo neúplných informací.*