



Ev. číslo:

Přihláška do Dětské skupiny Dolní Měcholupy

DÍTĚ:

Příjmení:	Jméno:	
Adresa trvalého pobytu:		
Zdravotní pojišťovna:	Datum narození:	
Rodné číslo (není-li dítě občanem ČR, uveďte druh a číslo identifikačního dokladu vydaného ČR a EPČ – evropské číslo pojištěnce):		
OTEC: **)		
Příjmení:	Jméno:	Datum narození:
Adresa trvalého pobytu:		
Doručovací adresa:		
Mobil:	E-mail:	
Zaměstnavatel (název a sídlo) *:	Pracovní pozice:	

MATKA: **)

Příjmení:	Jméno:	Datum narození:
Adresa trvalého pobytu:		
Doručovací adresa:		
Mobil:	E-mail:	
Zaměstnavatel (název a sídlo) *:	Pracovní pozice:	

* Upozorňujeme, že při podpisu „Smlouvy o poskytování služeb péče o dítě v dětské skupině“ je nutné dodat vyplněné „Potvrzení o vazbě na trh práce“ od jednoho z rodičů. Vazbu na trh práce může doložit i manžel/ka, partner/ka, registrovaný/á partner/ka žijícím s rodičem ve společné domácnosti, a to spolu s příslušným prohlášením. Bez doložení „Potvrzení o vazbě na trh práce“ nelze dítě přijmout do dětské skupiny.

** Pokud dítě nemá rodiče nebo nežije u nich, vyplní části OTEC a MATKA osoby, které mají dítě v péči a uvedou tam svá data s poznámkou o svém vztahu k dítěti (např. babička, pěstoun). Má-li dítě rodiče a tito nejsou zbaveni rodičovské odpovědnosti, je třeba, aby Přihlášku do dětské skupiny podepsal vedle osob, které mají dítě v péči, také jeden z rodičů.



STRAVOVÁNÍ:

Intolerance na potraviny a nápoje*

Jiná stravovací specifika*

* Upozorňujeme, že není, s ohledem na provozní důvody, možné zajistit jakékoliv speciální stravování dítěte. Donáška vlastní stravy dítěti je z hygienických a provozních důvodů zakázána.

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O OČKOVÁNÍ:

Já, níže podepsaný/á,

Jméno a příjmení rodiče (zákonného zástupce):

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

čestně prohlašuji, že mé dítě

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

bylo řádně očkováno v souladu s očkovacím kalendářem stanoveným Ministerstvem zdravotnictví České republiky.

Toto prohlášení činím pro potřeby doložení zdravotní způsobilosti dítěte k přijetí do dětské skupiny.

Jsem si vědom právních následků vědomě nepravdivého prohlášení podle § 21 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád.

* Pro účely této přihlášky bude využito lékařské potvrzení, které bylo již doloženo k přihlášce do mateřské školy.

V dne

.....

Podpis rodiče/ů

Dětské skupiny Dolní Měcholupy, Ke Školce 75, Praha – Dolní Měcholupy

Městská část Praha-Dolní Měcholupy

Dolnoměcholupská 168/37, Dolní Měcholupy, 111 01 Praha

IČ: 00231347, www.dolnimecholupy.cz

ID DS: i82bw8s

e-mail: urad@dolnimecholupy.cz, tel: +420 224 324 311