



Dětská skupina Čtyřlístek – Suchý Důl

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA DO DĚTSKÉ SKUPINY pro školní rok 2026/2027

ÚDAJE O DÍTĚTI:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Státní občanství:

Zdravotní pojišťovna:

Docházka Vašeho dítěte do dětské skupiny:

.....
.....
.....

ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCÍCH

Matka:

Jméno a příjmení: Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Zaměstnavatel/povolání:
.....

E-mail: Telefon:

Otec:

Jméno a příjmení: Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Zaměstnavatel/povolání:

E-mail: Telefon:

Zvyky dítěte (strava, spánek, pleny apod.)
.....
.....

Zvláštnosti či jiné důležité údaje
.....



Před nástupem je nutné doložit k přihlášce:

- Vyplněný formulář „Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte“ potvrzený registrujícím praktickým lékařem pro děti a dorost.
- Potvrzení o vazbě na trh práce je nutné dodat vyplněné před podpisem „Smlouvy o poskytování služeb péče o dítě v dětské skupině“ od jednoho z rodičů. Vazbu na trh práce může doložit i manžel/ka, partner/ka, registrovaný/á partner/ka žijící 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.

Jsme povinni informovat pracovníky Dětské skupiny o změně údajů uvedených na této přihlášce. Taktéž jsme povinni informovat o zdravotním stavu dítěte a o případných omezeních, které by mohly mít vliv na poskytování služby péče o dítě v dětské skupině.

Byl(a) jsem seznámen(a) s pravidly provozu dětské skupiny a souhlasím s tím, aby mé dítě bylo zapsané do dětské skupiny, což potvrzuji svým podpisem.

Současně prohlašuji, že mé dítě nenavštěvuje MŠ nebo jinou Dětskou skupinu.

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

Podpis zákonných zástupců