



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Název projektu: Provoz dětské skupiny Panenské Břežany
Registrační číslo projektu: CZ.03.1.51/0.0/0.0/19_111/0015037

ŽÁDOST O UMÍSTĚNÍ DO DĚTSKÉ SKUPINY PANENSKÉ BŘEŽANY

Žádám o přijetí mého syna / mé dcery /* do dětské skupiny:

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Adresa místa pobytu:	
Zdravotní pojišťovna:	

Žadatelé – zákonní zástupci dítěte:

Matka dítěte:

Jméno a příjmení:	
Adresa místa pobytu (liší-li se od adresy místa pobytu dítěte):	
Telefon:	
E-mail:	

Otec dítěte:

Jméno a příjmení:	
Adresa místa pobytu (liší-li se od adresy místa pobytu dítěte):	



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Název projektu: Provoz dětské skupiny Panenské Břežany
Registrační číslo projektu: CZ.03.1.51/0.0/0.0/19_111/0015037

Telefon:	
E-mail:	

Zvolený způsob docházky:**

Pravidelná péče:

	Dopoledne (7:00 – 12:00)	Odpoledne (12:00 – 16:30)
Pondělí	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Úterý	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Středa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Čtvrtek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pátek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Příležitostná péče:

Předpokládaný rozsah:	
-----------------------	--

Ostatní informace:

Termín zahájení docházky:	
Mám zájem zapojit se do Projektu	<input type="checkbox"/> ANO
Operační program Zaměstnanost: **	<input type="checkbox"/> NE



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Název projektu: Provoz dětské skupiny Panenské Břežany
Registrační číslo projektu: CZ.03.1.51/0.0/0.0/19_111/0015037

Informace o specifických potřebách a vlastnostech dítěte: Další sdělení:	
Jak jste se o nás dozvěděli:	

Tato přihláška osvědčuje zájem o využívání služby péče o dítě v Dětské skupině Panenské Břežany.

Nedílnou přílohou této přihlášky je **Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti dítěte a potvrzení o pravidelném očkování** (případně doklad, že je dítě proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci).

Po přijetí vyplněné přihlášky a potvrzení lékaře Vám zašleme návrh smlouvy. Místo v dětské skupině je rezervováno po dobu 30 dní ode dne odeslání návrhu smlouvy. V případě, že v této lhůtě nedojde k uzavření smlouvy, ani se nedohodneme na prodloužení lhůty, přihláška a veškeré osobní údaje v ní uvedené budou zlikvidovány.

Provozovatel dětské skupiny, Obec Panenské Břežany, IČ: 00240583, zpracovává osobní údaje uvedené v této přihlášce plně v souladu s nařízením Evropského Parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů („GDPR“), a to výlučně za účelem uzavření smlouvy a plnění povinností z ní vyplývajících a splnění povinností uložených právními předpisy.

V _____ dne _____

Jméno a příjmení:

- * Nehodící se škrtně
- ** Označte křížkem