



Žádost o přijetí dítěte do dětské skupiny

Žádám o přijetí svého dítěte do dětské skupiny

adresa: Bojovníků za svobodu 1262,
785 01 Šternberk.
K užívání služby péče o dítě ke dni

Současně předkládám vyplněný evidenční list dítěte a prohlašuji, že údaje v něm uvedené jsou správné. Nedílnou součástí této žádosti je vyjádření lékaře o zdravotním stavu dítěte a v případě dítěte se zdravotním postižením i vyjádření školského poradenského zařízení, popř. registrujícího lékaře.

Evidenční list dítěte

ÚDAJE O DÍTĚTI

Jméno a příjmení:	
Datum a místo narození :	
Rodné číslo :	
Adresa trvalého pobytu :	
Státní příslušnost:	
Zdravotní pojišťovna:	

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE	MATKA	OTEC
Jméno a příjmení, titul:		
Adresa trvalého pobytu:		
Adresa pro doručování písemností, liší-li se od trvalého pobytu:		
Zaměstnavatel (název a adresa):		
Telefonní číslo:		
E-mail:		



DÍTĚ BUDE VYZVEDÁVAT:

Pověřuji tímto níže uvedené osoby k vyzvedávání mého dítěte z dětské skupiny.

Prohlašuji, že mnou zmocněná osoba přebírá veškerou zodpovědnost za mé dítě a jsem si vědom/a všech případných rizik souvisejících s převzetím dítěte touto osobou.

Jméno a příjmení	Vztah k dítěti	Adresa bydliště	Telefonní kontakt

Beru na vědomí svou povinnost dodržovat Provozní řád dětské skupiny. Osobně předávat dítě kvalifikované osobě a hlásit změny údajů uvedených v tomto dokumentu.

Ve Šternberku dne _____

Podpis zákonného zástupce