



Spolufinancováno  
Evropskou unií



Název projektu: Dětská skupina Duháček

Registrační číslo projektu: CZ.03.01.02/00/23\_049/0001686

Organizace: Centrum Duháček, z. s., Okružní 433/1, 638 00 Brno, IČ: 22865021

## Žádost o umístění dítěte do dětské skupiny Duhový ráj Ždánice

Žádám o umístění svého dítěte do dětské skupiny Duhový ráj Ždánice („dále jen DS“), potvrzuji správnost uvedených údajů a seznámení se s Plánem výchovy a péče, Provozním řádem a vnitřními pravidly.

**Jméno rodiče / zákonného zástupce dítěte (žadatel):** .....

Dítě	
<b>Jméno:</b>	
<b>Příjmení:</b>	
<b>Datum narození:</b>	
<b>Zdravotní pojišťovna:</b>	
<b>Adresa místa pobytu:</b>	
<b>Zdravotní omezení</b> (dieta, alergie, úrazy, epilepsie, astma, diabetes, respirační afekt, jiné nemoci, užívání léků, speciální potřeby atd.):	



Spolufinancováno  
Evropskou unií



Název projektu: Dětská skupina Duháček

Registrační číslo projektu: CZ.03.01.02/00/23\_049/0001686

Organizace: Centrum Duháček, z. s., Okružní 433/1, 638 00 Brno, IČ: 22865021

## Kontaktní údaje rodičů / zákonných zástupců:

Matka	
Jméno:	
Příjmení, titul:	
Datum narození:	
Adresa místa pobytu:	
Mobilní telefon:	
E-mail:	

Otec	
Jméno:	
Příjmení, titul:	
Datum narození:	
Adresa místa pobytu:	
Mobilní telefon:	
E-mail:	



Spolufinancováno  
Evropskou unií



Název projektu: Dětská skupina Duháček

Registrační číslo projektu: CZ.03.01.02/00/23\_049/0001686

Organizace: Centrum Duháček, z. s., Okružní 433/1, 638 00 Brno, IČ: 22865021

### Jiná pověřená osoba

<b>Jméno:</b>	
<b>Příjmení, titul:</b>	
<b>Datum narození:</b>	
<b>Adresa místa pobytu:</b>	
<b>Mobilní telefon:</b>	
<b>E-mail:</b>	

### Rozsah služeb:

- Pravidelné umístění dítěte

Den:	Označte provozní den/dny:	Uveďte rozmezí od-do:
Pondělí	<input type="checkbox"/>	
Úterý	<input type="checkbox"/>	
Středa	<input type="checkbox"/>	
Čtvrtek	<input type="checkbox"/>	
Pátek	<input type="checkbox"/>	



Spolufinancováno  
Evropskou unií



Název projektu: Dětská skupina Duháček

Registrační číslo projektu: CZ.03.01.02/00/23\_049/0001686

Organizace: Centrum Duháček, z. s., Okružní 433/1, 638 00 Brno, IČ: 22865021

• **Příležitostné umístění dítěte**

Uvedte předpokládaný rozsah (např.: některý den v měsíci nebo pouze na určité období atd.)

.....  
.....

Rodič / zákonný zástupce dítěte prohlašuje, že byl seznámen s podmínkami a kritérii přijetí dítěte do DS, a že uvedené údaje jsou pravdivé a úplné. Současně bere na vědomí skutečnost, že uvedením nepravdivých údajů se vystavuje riziku postihu dle zákona č. 200/1990 Sb., o přestupcích, ve znění pozdějších předpisů.

.....

Datum

.....

Podpis rodiče / zákonného zástupce

Nezapomeňte k žádosti přiložit Potvrzení od lékaře o zdravotním stavu dítěte, včetně potvrzení o očkování.