

S.T.O.P., z.s.
se sídlem Bastlova 694/9, Ostrava-Zábřeh, 700 30
IČ: 26516594, spolek, zapsaný pod spisovou značkou L 5026 vedená u Krajského soudu v Ostravě
e-mail: info@sdruzeni-stop.cz www.sdruzeni-stop.cz tel: 775 993 465
e-mail jeslicky-hvezdicka@seznam.cz www.jeslicky-hvezdicka.cz

Žádost o přijetí dítěte do Mikrojeslí Hvězdička

Věk dětí: pouze v rozmezí 6 měsíců – 3 roky (včetně)

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	Místo narození:
Rodné číslo:	Zdravotní pojišťovna:
Trvalé bydliště:	
Státní příslušnost:	Mateřský jazyk:
Předpokládaný datum nástupu:	

Docházka dítěte (Váš požadavek prosím označte):

Pondělí:	<input type="checkbox"/> Celý den	<input type="checkbox"/> Jen dopoledne	<input type="checkbox"/> Jen odpoledne
Úterý:	<input type="checkbox"/> Celý den	<input type="checkbox"/> Jen dopoledne	<input type="checkbox"/> Jen odpoledne
Středa:	<input type="checkbox"/> Celý den	<input type="checkbox"/> Jen dopoledne	<input type="checkbox"/> Jen odpoledne
Čtvrtek:	<input type="checkbox"/> Celý den	<input type="checkbox"/> Jen dopoledne	<input type="checkbox"/> Jen odpoledne
Pátek:	<input type="checkbox"/> Celý den	<input type="checkbox"/> Jen dopoledne	<input type="checkbox"/> Jen odpoledne

Jiná (prosím napište):

.....

.....

.....

.....

Předpokládaná docházka dítěte do mikrojeslí do (uveďte přibližně měsíc a rok):

Vazba na trh práce (vyhovující možnost zakroužkujte):

Matka

Otec

zaměstnaná	Ano Ne	zaměstnan	Ano Ne
podnikající	Ano Ne	podnikající	Ano Ne
studující	Ano Ne	studující	Ano Ne
v evidenci ÚP	Ano Ne	v evidenci ÚP	Ano Ne

Matka

Otec

Jméno:		Jméno:	
Příjmení:		Příjmení:	
Bydliště:		Bydliště:	
Telefon:		Telefon:	
E-mail:		E-mail:	
Zaměstnavatel:		Zaměstnavatel:	
Pozice:		Pozice	

Prohlášení zákonných zástupců:

- jsem si vědom/a/,že uvedení nepravdivých údajů v této žádosti může mít za následek zrušení rozhodnutí o přijetí dítěte
- potvrzuji, že jsem se seznámil/a s dokumenty Mikrojeslí Hvězdička včetně Plánu výchovy a péče, Podkladech o zaměstnanosti, Provozním řádem a akceptuji je
- tuto Žádost považuji za závaznou.

Dne..... Podpisy zákonných zástupců.....

Informace o dětech a rodičích jsou využívány pouze pro vnitřní potřebu mikrojeslí, oprávněné orgány státní správy a samosprávy a pro potřebu uplatnění zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím.

Dávám svůj souhlas organizaci S.T.O.P., z.s.k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje včetně rodného čísla mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000 Sb. o evidenci obyvatel a rodných číslech v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace mikrojeslí, akce mikrojeslí jako výlety, dále úrazové pojištění dětí a pro jiné účely související s běžným chodem mikrojeslí. Souhlas poskytuji na celé období docházky mého dítěte do mikrojeslí a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené organizaci, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé osobní údaje poskytnout dalším osobám a úřadům. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb., zejména o svém právu tento souhlas kdykoli odvolat a to i bez udání důvodů.

Datum:

Podpisy zákonných zástupců:

.....

.....,