

## Přihláška pro přijetí dítěte do školky v centru Hafík – dětské centrum, z.s.

Se sídlem a provozovnou: Štefánikova 102/7, Kutná Hora. IČ 05340063

	rma				

Jméno a příjmení - matka	Číslo OP - matka	Rodné číslo - matka
Bydliště - matka	Telefon - matka	Email - matka
Jméno a příjmení - otec	Číslo OP - otec	Rodné číslo - otec
Bydliště - otec	Telefon - otec	Email - otec

## Informace o dítěti

Jméno a příjmení	Datum narození	Rodné číslo				
Bydliště	Zdravotní pojišťovna					
Zdravotní stav (v případě alergie, zdravotního omezení aj. prosím specifikujte)						

## Docházka dítěte

Celodenní: PO ÚT ST ČT PÁ Dopolední: PO ÚT ST ČT PÁ Odpolední: PO ÚT ST ČT PÁ

## Osoby oprávněné k vyzvednutí dítěte

Jméno a příjmení	Vztah k dítěti	Telefon

Rodiče se zavazují k oznamovaní veškerých změn údajů tykajících se pobytu dítěte v Centru Hafík (např. změna bydliště dítěte, změna kontaktů, změna osob vyzvedávajících, apod.) a oznamovaní veškerých změn souvisejících se změnou zdravotního stavu dítěte (např. výskyt přenosné choroby v rodině nebo nejbližším okolí dítěte apod.).

- Prohlašuji, že jsem se seznámil/a s Ceníkem za poskytované služby a Provozním řádem Centra Hafík hlídání dětí s.r.o., ve kterém jsou uvedeny veškeré podrobnosti týkající se hlídací služby, a tento se zavazuji respektovat.
- Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje jsou pravdivé a správné.
- Prohlašuji, že souhlasím s monitorováním dítěte kdykoliv po předání do Centra Hafík, jeho focením a pořízením videa a s
  následným umístěním videa či fotografie dítěte na webové stránky Hafíka.
- Prohlašuji, že souhlasím se zpracováním osobních údajů svých a svého dítěte, pro evidenční potřeby centra Hafík
- Prohlašuji, že dítě bylo / nebylo (nehodící se škrtněte) očkováno proti infekčním nemocem (tedy absolvovalo povinná očkování), zejména dle vyhlášky Ministerstva zdravotnictví MZ č.537/2006 Sb.

V Kutné Hoře dne

Podpis zákonného zástupce