

Příhláška pro přijetí dítěte na hlídání v Centru Hafík
Štefánikova 102/7, Kutná Hora

Informace o zákonném zástupci dítěte

Jméno a příjmení	Číslo OP	Rodné číslo
Bydliště	Telefon	Email

Informace o dítěti

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

Přihlašuji výše uvedené dítě na hlídání v Centru Hafík, Štefánikova 102/7, 284 01 Kutná Hora (dále také jen „Centrum Hafík“).
IČ: 05340063

Osoby oprávněné k vyzvednutí dítěte

Jméno a příjmení	Vztah k dítěti	Telefon

V případě opakované návštěvy dítěte v Centru Hafík se rodiče zavazují k oznamování veškerých změn údajů týkajících se pobytu dítěte v Centru Hafík (např. změna bydliště dítěte, změna kontaktů, změna osob vyzvedávajících, apod.) a oznamování 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

Dítě bylo fyzicky přítomno od _____ do _____ tj. _____ hodin. Platba celkem _____ Kč.

Dítě bylo oprávněnou osobou v pořádku převzato dne _____ v _____ hod.

Podpis oprávněné osoby _____