



**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO JESLÍ  
/PÉČE O DĚTI DO 3 LET/  
zařízení Centra sociálních služeb Praha 2**

**Žádám(e) o přijetí dítěte do jeslí**

<b>trvalá docházka * od:</b>	<b>nepravidelná docházka* od:</b>
------------------------------	-----------------------------------

<b>Jméno a příjmení dítěte:</b>	
<b>Datum narození:</b>	<b>zdravotní pojišťovna:</b>

**Otec / zákonný zástupce**

jméno a příjmení:		datum narození:	
bydliště**:	PSČ:	tel.:	
e-mail:		tel. do zaměstnání:	

**Matka / zákonný zástupce**

jméno a příjmení:		datum narození:	
bydliště**:	PSČ:	tel.:	
e-mail:		tel. do zaměstnání:	

**ČERPÁM / NEČERPÁM RODIČOVSKÝ PŘÍSPĚVEK \***

Souhlasím s úhradou měsíčního paušálního poplatku a poplatku za stravu, s jejichž výší jsem byl/a seznámen/a a zavazuji se ho pravidelně a včas uhradit.

V případě ukončení docházky dítěte do zařízení, částku za stravu určenou k vrácení, zašlete:

a) na účet číslo/ kód banky:
b) poštovní poukázkou zákonnému zástupci dítěte panu / paní: ..... na adresu .....

Souhlasím, že vrácený poplatek poštovní poukázkou bude ponížen o zaplacené poštovné, resp. obě tyto částky budou započteny.

\_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ podpisy rodičů/zákonných zástupců

**Vyjádření vedoucí sestry jeslí:** \_\_\_\_\_ **Vyjádření ředitele CSS Praha 2:** \_\_\_\_\_

\*) nehodící se škrtněte

\*) cizí státní příslušníci doloží povolení k trvalému pobytu a nájemní smlouvu trvalého bydliště



## PROHLÁŠENÍ O SOUHLASU SE ZPRACOVÁVÁNÍM OSOBNÍCH A CITLIVÝCH ÚDAJŮ

Souhlasím, aby Centrum sociálních služeb Praha 2, které zajišťuje péči o všestranný rozvoj dětí do tří let věku (jesle), zpracovávalo mnou poskytnutá data obsažená v Žádosti o přijetí dítěte do jeslí pro účel vykonávání mnou žádané služby prováděné ve smyslu příslušných zákonů, a to po dobu trvání docházky a následných 5 let po jejím ukončení.

Zavazuji se bez zbytečného odkladu nahlásit jakoukoliv změnu zpracovávaných osobních a zdravotních údajů.

Dále prohlašuji, že jsem byl ve smyslu §11 zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů řádně informován o zpracování osobních údajů v souvislosti s přijetím dítěte do jeslí.

Datum

podpisy rodičů/zákonných zástupců

### 1. POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE před přijetím do jeslí \*)

Potvrzuji, že zdravotní stav dítěte je \_\_\_\_\_, není tedy námitek pro jeho přijetí

Pro přijetí dítěte do dětského kolektivu jsou tyto námítky:

Dítě je očkováno a přeočkováno proti:

Tuberkulóza	Neštovice	Záškrt, tetan, dáivý kašel	Dětská obrna	Jiné (uvést jaké)
Dne	Dne	I. Dne	I. Dne	Dne
Výsledek	Výsledek	II. Dne	II. Dne	Dne
		III. Dne		
		IV. Dne		

Dítě dostalo injekční séra proti \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_ druh \_\_\_\_\_

Dítě dostalo D vitamín jednorázově, dne \_\_\_\_\_ v kapkách dne \_\_\_\_\_

Dítě prodělalo tyto přenosné nemoci ( datum onemocnění ) :

TBC	Dáivý kašel	Záškrt	Spalničky	Plané neštovice	Zarděnk y	Příušnice	Spála	Epid. z jater	Dětská obrna	Jiné

Vyšetření kyčlí a) klinické bylo provedeno dne \_\_\_\_\_ s výsledkem:

b) rtg. proveden dne \_\_\_\_\_

V Praze dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
razítka a podpis lékaře