



**ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO JESLÍ
/PÉČE O DĚTI DO 3 LET/
zdravotnické zařízení Centra sociálních služeb Praha 2, Máchova 14**

Žádám(e) o přijetí dítěte do zařízení od _____

Důvodem žádosti je: nástup matky (otce) do zaměstnání *)
 zdravotní stav matky (otce) *)
 hlídací služba při mateřské dovolené *)

Jméno a příjmení dítěte _____

rodné číslo/ datum narození _____ **zdravotní pojišťovna** _____

Otec / zákonný zástupce

jméno a příjmení _____ datum narození _____

bydliště _____ PSČ _____ **) telefon _____

povolání _____ zaměstnavatel _____

adresa _____ telefon _____

Matka / zákonný zástupce

jméno a příjmení _____ datum narození _____

bydliště _____ PSČ _____ **) telefon _____

povolání _____ zaměstnavatel _____

adresa _____ telefon _____

Sourozenci dítěte

jméno a příjmení _____ bydliště _____

jméno a příjmení _____ bydliště _____

Pobírám - nepobírám/* dávku **příspěvek na živobytí** od MČ Praha 2.
Beru na vědomí vyšší paušálního poplatku a zavazuji se ho pravidelně platit.

V případě ukončení docházky dítěte do zařízení částku určenou k vrácení zašlete

a) na účet číslo/ kód banky _____

b) poštovní poukázkou zákonnému zástupci dítěte panu / paní _____

_____ 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 provozuje 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.

V Praze dne

Podpis rodičů/ zákonných zástupců dítěte

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, dávivý 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	Dávivý kašel	Záškrt	Spalničky	Plané neštovice	Zarděnky	Příušnice	Spála	Epid. z jater	Dětská obrna	Jiné

Vyšetření kyčlí a) klinické bylo provedeno dne _____ s výsledkem:

b) rtg. proveden dne _____

V Praze dne

201.

razítko a podpis lékaře