

**Předběžná přihláška  
umístění dítěte v dětské skupině ve Vojnově Městci**

**Předpoklad zahájení provozu DS od 2. 9.2024**

**Jméno žadatele** (zákonný zástupce dítěte): .....

**Vztah žadatele k dítěti:** .....

**Dítě**

Jméno: ..... Příjmení: .....

Datum narození: .....

Adresa místa pobytu: .....

Zdravotní pojišťovna:  
.....

Zdravotní omezení (dieta, alergie, úrazy, epilepsie, astma, diabetes mellitus, jiné nemoci, užívání léků, speciální potřeby atd.):  
.....

Kontaktní údaje:

**Matka**

Jméno: ..... Příjmení: .....

Tel. do práce: ..... Mobilní telefon: .....

Adresa místa pobytu .....

E-mail: .....

**Otec**

Jméno: ..... Příjmení: .....

Tel. do práce: ..... Mobilní telefon: .....

Adresa místa pobytu .....

E-mail: .....

**Jiná pověřená osoba**

Jméno: ..... Příjmení: .....

Tel. do práce: ..... Mobilní telefon: .....

Adresa místa pobytu .....

E-mail: .....

<b>Rozsah služeb</b>	<b>Od</b>	<b>Do</b>
Docházka		
Pondělí		
Úterý		
Středa		
Čtvrtek		
Pátek		

**(Předpoklad provozní doby 6:30 – 15:30)**

Zákonný zástupce souhlasí se zpracováním osobních údajů v souladu s GDPR pro účely přijímacího řízení dětí do dětské skupiny ve Vojnově Městci.

Datum: .....

Podpis žadatele: .....

**Vyplněnou a podepsanou žádost předejte osobně do kanceláře Úřadu městyse Vojnův Městec do 1.7.2024.**