



DS MEDVÍĎATA

Mateřská škola Bystřice, okres Benešov

Družstevní 422, 257 51 Bystřice, IČ: 75034492

ID datové schránky: rgvkphd, tel. +420 702 026 580, email: reditelka@msbystrice.cz



DS LIŠČATA

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA DO DĚTSKÉ SKUPINY pro školní rok 2026/2027

ÚDAJE O DÍTĚTI:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Státní občanství:

Zdravotní pojišťovna:

Docházka Vašeho dítěte do dětské skupiny:

- | | | |
|--|----------------|--------------------------------|
| ☐ 1 den v týdnu | PO ÚT ST ČT PÁ | v čase od.....hod. do.....hod. |
| ☐ 2 dny v týdnu | PO ÚT ST ČT PÁ | v čase od.....hod. do.....hod. |
| ☐ 3 dny v týdnu | PO ÚT ST ČT PÁ | v čase od.....hod. do.....hod. |
| ☐ 4 dny v týdnu | PO ÚT ST ČT PÁ | v čase od.....hod. do.....hod. |
| ☐ 5 dní v týdnu | PO - PÁ | v čase od.....hod. do.....hod. |

ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCÍCH

Matka:

Jméno a příjmení: Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Zaměstnavatel/povolání:

E-mail: Telefon:

Otec:

Jméno a příjmení: Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Zaměstnavatel/povolání:

E-mail: Telefon:

- Před nástupem do dětské skupiny je nutné k přihlášce přiložit formulář „Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte“ potvrzený registrujícím praktickým lékařem pro děti a dorost.
- Dětská skupina je určena pro děti rodičů s vazbou na trh práce v souladu s ustanovením § 11 odst. 1 písm. i) zákona č. 247/2014 Sb., o poskytování služby péče o dítě v dětské skupině, ve znění pozdějších předpisů. K přihlášce je nutné tuto skutečnost prokázat.

Jsme povinni informovat pečující osoby Dětské skupiny o změně údajů uvedených na této přihlášce. Taktéž jsme povinni informovat o zdravotním stavu dítěte a o případných omezeních, které by mohly mít vliv na poskytování služby péče o dítě v dětské skupině.

Byl(a) jsem seznámen(a) s pravidly provozu dětské skupiny a souhlasím s tím, aby mé dítě bylo zapsané do dětské skupiny, což potvrzuji svým podpisem.

V..... dne.....

Podpis zákonných zástupců