

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE K PŘEDŠKOLNÍ DOCHÁZCE DO LESNÍHO KLUBU

Jméno a příjmení dítěte:	Státní občanství:
Datum narození:	
Trvalý pobyt*):	Místo narození:

**) v případě, že je adresa dítěte odlišná od adresy zákonného zástupce, bude potřeba při evidenci tuto skutečnost doložit.*

Zákonný zástupce dítěte - 1

Jméno a příjmení:

trvalý pobyt:

email:..... tel:.....

Zákonný zástupce dítěte - 2

Jméno a příjmení:

trvalý pobyt:

email:..... tel:.....

Zdravotní stav dítěte:

a) vyjádření zákonného zástupce o zdravotním stavu dítěte

Dítě je zdravé, může být přijato do lesního klubu:

ano / ne

Alergie:

Specifické potřeby dítěte:

b) očkování

Dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním, má doklad, že je proti nákaze imunní nebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci:

ano / ne*)

**) v případě, že dítě nepodstoupilo pravidelné očkování, prosíme o vyplnění prohlášení na straně č. 3.*

Modul docházky

2 dny 3 dny 4 dny

Souhlas se zpracováním osobních údajů:

Udělujeme tímto souhlas výše uvedenému Lesnímu klubu Kudlibabka a Kudlibabka z.s., se sídlem ve Spešově, IČ: 09163905, zapsané ve veřejném rejstříku vedeném u Krajského soudu v Brně, oddílu L, vložka 26960 (dále jen „Správce“), aby ve smyslu nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) (dále jen „Nařízení“) zpracovávala výše uvedené osobní údaje. Svůj souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné dokumentace lesního klubu podle zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických a jiných vyšetření, pro mimoškolní akce klubu (výlety), úrazové pojištění dětí a pro jiné účely související s běžným chodem klubu. Souhlas poskytujeme na celé období předškolní docházky dítěte v tomto zařízení a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace v klubu archivuje. Souhlas poskytujeme pouze výše uvedené organizaci, která bez zákonem stanovených případů nesmí tyto osobní a citlivé údaje poskytnout dalším osobám a úřadům.

Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte.

V dne

Podpis rodiče /zákonného zástupce/

Vyplněnou žádost předejte osobně koordinátorovi LK do 15. června nebo pošlete naskenovanou na e-mail info@skolka-kudlibabka.cz. Do 20. června obdržíte rozhodnutí o přijetí/nepřijetí Vašeho dítěte.

Žádost přijata dne:

od 29.5. 2020 do 15. 6. 2020

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Lesní klub Kudlibabka není školským zařízením. Jsme spolek, který poskytuje služby svým členům. Nepodléháme tedy zákonu § 50 zákona 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví. Do lesního klubu tedy nevyžadujeme potvrzení od lékaře o povinném očkování.

Já, níže podepsaná(á),

jméno:

RČ:.....

prohlašuji,

že jsem si vědom(a) veškerých rizik, která jsou spojena s faktem, že moje dítě nepodstoupilo povinné očkování, tzn. snížení kolektivní imunity a ohrožení okolí ve smyslu zvýšení rizika výskytu infekční choroby v kolektivu dětí lesního klubu.

V....., dne.....

Podpis

DOTAZNÍK PRO RODIČE

Vážení rodiče,

vážíme si Vašeho zájmu o školku, rádi bychom nastavili vzájemnou spolupráci co nejlépe. Proto Vás prosíme o zodpovězení následujících otázek, které se týkají potřeb Vás a Vašich dětí. V případě potřeby připište k odpovědím svůj komentář, abychom lépe porozuměli Vašim důvodům.

V kolik hodin byste dítě nejraději

- předávali do školky? 7:30 / 8:00 / 8:30 / jiný čas
- vyzvedávali ze školky? 12:00 / 15 - 16:00 / 16:30 / jiný čas

Vyberte jedno z míst, na kterém byste rádi své dítě předávali průvodcům:

- na zahradě školky Kudlibabka,
- u turistického rozcestníku Blansko - ČKD, ul. E. Beneše, pod mostem Svitavská.

Jak plánujete do školky dojíždět?

- autem / autobusem / na kole / pěšky / jinak

Jste ochotni nabídnout spolujízdu jinému dítěti při cestě *do* nebo *ze* školky?

- ano / ne

Má Vaše dítě nějaké omezení ve stravě? Uveďte alergie i preference ve stravě.

Máte chuť se zapojit a přispět rozrůstající se komunitě Kudlibabky? Čím můžete přispět právě Vy, jakou odborností, časovou dotací...?

Děkujeme, zdraví Vaše Kudlibabky.