



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

## Žádost o přijetí dítěte

do zařízení péče o děti :

DS Jája

Budovcova 1314/18, Liberec 1, 46001

tel. 608208203

Zákonný zástupce dítěte : .....

Jméno a příjmení

zák.zást.....

Datum

narození:.....

Trvalé

bydliště:.....

Kontaktní telefon : .....

E-mail .....

Žadatel (zaškrtněte správnou variantu -požadované potvrzení bude přiloženo ke smlouvě v případě přijetí dítěte):

- je zaměstnán  
 dokládá se potvrzení od zaměstnavatele ( území zaměstnání není rozhodující )
- vykonává podnikatelskou činnost  
 dokládá se potvrzení příslušné správy sociálního zabezpečení o tom, že jsou hrazeny odvody na sociální pojištění
- studuje  
 dokládá se potvrzení školy
- je nezaměstnaný a zaměstnání si hledá  
 dokládá se potvrzení úřadu práce o tom, že je rodič veden v evidenci uchazečů o zaměstnání

Žádám o přijetí dítěte

Jméno a příjmení

dítěte:.....

Datum

narození:.....

Trvalé

bydliště:.....

Požadovaný rozsah poskytovaných služeb:

Docházka :

celodenní dopoledne odpoledne ( zakroužkovat požadované )

Počet dnů týdně :

Po Út St Čt Pá Celý týden

( zakroužkovat požadované )

Celkové období : od ..... do .....

Specifické potřeby :

Alergie

NE/ANO

.....  
Zdravotní omezení NE/ANO.....

Potvrzuji, že:

dítě žije ve společné domácnosti s  
žadatelem, který dítě přihlašuje

dítě je schopné samostatně chodit

jsem byl/a seznámen/a

s „ Provozním řádem“ zařízení péče o děti

nejpozději do 3 dnů po obdržení rozhodnutí e-mailem o přijetí dítěte do  
zařízení péče o děti předškolního věku předložím potvrzení dětského lékaře o  
povinném očkování dítěte dle ustanovení § 50 zákona č.258/2000 Sb., o  
ochraně veřejného zdraví.

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

podpis zákonného zástupce dítěte