

**Žádost o přijetí dítěte
do zařízení péče o děti :**

DS Montík Liberec

Cidlinská 2/8, Liberec-Starý Harcov, 46015

tel. 608208203

Jméno a příjmení dítěte :.....

Jméno a příjmení zák.zástupce.....

Datum narození zák.zástupce.....

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

Žádám o přijetí dítěte

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození:.....

Trvalé bydliště:.....

Požadovaný rozsah poskytovaných služeb:

Docházka :

celodenní dopoledne odpoledne (zakroužkovat požadované)

Počet dní v týdnu :

Po Út St Čt Pá Celý týden

Měsíční platba dle aktuálního ceníku.....

Kluby: 1/ ranní klub 2/klub Montík 3/odpolední klub

Celkové období (uved'te měsíc nástupu příp.měsíc ukončení): od do

Alergie dítěte

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 Liberci dne.....

.....
podpis zákonného zástupce dítěte