



Dětská skupina Zvonička

Němčice 184

280 02 Kolín

vedoucí DS: Pavla Staňková

## 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:

- |                          |               |                |                                |
|--------------------------|---------------|----------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 den v týdnu | PO ÚT ST ČT PÁ | v čase od.....hod. do.....hod. |
| <input type="checkbox"/> | 2 dny v týdnu | PO ÚT ST ČT PÁ | v čase od.....hod. do.....hod. |
| <input type="checkbox"/> | 3 dny v týdnu | PO ÚT ST ČT PÁ | v čase od.....hod. do.....hod. |
| <input type="checkbox"/> | 4 dny v týdnu | PO ÚT ST ČT PÁ | v čase od.....hod. do.....hod. |
| <input type="checkbox"/> | 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: .....

Navštěvovalo Vaše dítě již někdy předškolní zařízení (jesle, MŠ apod.)? ANO NE

Zvyky dítěte ( strava, spánek, pleny apod.):

.....  
.....

Zdravotní stav dítěte (alergie, zdravotní omezení, užívání léků, intolerance na potraviny a nápoje):

.....  
.....

- 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 zaměstnaných rodičů, v případě, že alespoň jeden rodič není zaměstnán, zařízení může dítě vyloučit a jeho místo poskytnout zaměstnanému rodiči.
- Souhlasím s tím, aby fotografie nebo videozáznamy mého dítěte, které budou pořízeny v dětské skupině a při akcích pořádaných dětskou skupinou, mohou být vyvěšeny na webových stránkách DS Zvonička či použity v informačních materiálech sloužících k prezentaci.
- Vyjadřuji výslovný souhlas s tím, aby organizace DS Zvonička shromažďovala a zpracovávala osobní údaje ve smyslu všech ustanoveních zákona č. 110/2019 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění a zákona č. 133/2000Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech, v platném znění, které jsou obsažené v žádosti o přijetí dítěte a tykají se mé osoby a stejně tak osoby mého dítěte. Souhlas poskytuji i pro evidenci dalších údajů, které jsou potřebné pro úrazové pojištění dětí a pro jiné účely související s běžným chodem dětské skupiny. Souhlas poskytuji na celé období docházky dítěte do dětské skupiny a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace v dětských skupinách archivuje. Dále tímto výslovně prohlašuji, že jsem byl v souladu s ustanovením

zákona č. 110/2019 Sb. V platném znění o zpracování osobních údajů i citlivých údajů  
řádně poučen a informován.

**Jsme povinni informovat pracovníky Dětské skupiny o změně údajů uvedených na této  
příhlášce.**

**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.....

Podpisy zákonných zástupců .....