

Žádost o přijetí dítěte do jeslí

JESLE

Organizační složka statutárního města Zlína
Tyršovo nábřeží 747, 760 01 Zlín

Tel. 778 400 547, e-mail: jesletyrsovo@zlin.eu

1. Dítě

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

2. Zákonný zástupce

Jméno a příjmení matky:

Adresa trvalého bydliště:

Jméno a příjmení otce:

Adresa trvalého bydliště:

3. Pravidelná docházka

Datum nástupu docházka pravidelná každodenní 7 dnů v měsíci

.....

Telefonní kontakt:

E-mail:

Ve Zlíně dne

.....

Podpis rodičů

Souhlas se školným

JESLE

Organizační složka statutárního města Zlína
Tyršovo nábřeží 747, 760 01 Zlín

Tel. 778 400 547, e-mail: jesletyrsovo@zlin.eu

SOUHLAS SE ŠKOLNÝM

Jméno dítěte:

Vážení rodiče,

tímto vás informujeme o výši školného a podmínkách docházky v našich jeslích:

1. Typ docházky a školné (zaškrtněte jednu možnost)

Docházka každodenní

- Odchod po obědě: **3 176 Kč / měsíc**
- Docházka se spánkem: **3 800 Kč / měsíc**
- Strava: po obědě **62 Kč**, se spánkem **74 Kč**
- Beru na vědomí, že školné bude hrazeno v plné výši i v případě nemoci dítěte.

Docházka 7 dní v měsíci (pevně stanovené dny)

- Školné: **220 Kč / den**
- Strava: po obědě **62 Kč**, se svačinou **74 Kč**
- Beru na vědomí, že školné se stanovuje dle pevně stanovených dnů.
- V případě, že dítě v daném kalendářním měsíci nenavštíví jesle, je účtováno udržovací školné ve výši **220 Kč** za měsíc.

2. Snížení školného

- V době uzavření jeslí během letního provozu se školné snižuje na 220 Kč / den pro všechny typy docházky, a to vždy buď v měsíci červenci, nebo srpnu, dle termínu uzavření jeslí.

3. Souhlas zákonného zástupce

Potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a se všemi podmínkami školného a stravy a souhlasím s platbou školného dle výše uvedených podmínek.

Jméno a příjmení

zákonného zástupce:.....

Ve Zlíně dne.....

Podpis zákonného zástupce:

Evidenční list

JESLE

Organizační složka statutárního města Zlína
Tyršovo nábřeží 747, 760 01 Zlín

Tel. 778 400 547, e-mail: jesletyrsovo@zlin.eu

Dítě

Jméno a příjmení:

Datum narození: Evid. číslo

Adresa trvalého bydliště:

Adresa doručovací, pokud se liší od trvalého bydliště:

Zákonný zástupce

	Matka	Otec
Jméno, příjmení
Tel. číslo

Telefon při náhlém onemocnění

Kontaktní emailová adresa

Měsíční úhrada školného a stravného bude provedena :

- a) hotově na pokladně ÚMZ ANO - NE
- b) poštovní poukázkou ANO - NE
- c) převodem z účtu ANO – NE

Vyjádření lékaře

1. Dítě je zdravé, může být přijato k docházce do jeslí ANO - NE
2. Dítě je řádně očkováno dle očkovacího kalendáře ANO - NE
3. Dítě má zjištěnou alergii ANO - NE
4. Dítě je omezeno dietním stravováním ANO - NE
5. Dítě má zdravotní omezení ANO - NE

Datum:

Razítko a podpis lékaře

Dítě bude vyzvedávat

.....
.....

Zákonný zástupce souhlasí

- s vykonáváním praxe studentů

Zákonný zástupce byl seznámen a zavázal se dodržovat

- Domácí řád jeslí,
- ostatní interní předpisy jeslí.

Beru na vědomí svou povinnost hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě.

Datum:

Podpis rodičů :

.....

Souhlas se zpracováním osobních údajů

JESLE

Organizační složka statutárního města Zlína
Tyršovo nábřeží 747, 760 01 Zlín

Tel. 778 400 547, e-mail: jesletyrsovo@zlin.eu

Udělují souhlas se zpracováním níže uvedených osobních údajů, jakožto zástupce

nezletilé/nezletilého nar.

organizační složce Jesle Tyršovo nábřeží 747, IČ 00283924.

- 1) S pořizováním a se zpracováním fotografií, filmových záznamů a zvukových nahrávek zachycujících mého syna - dceru při činnostech a projevech v rámci aktivit zajišťovaných organizační složkou pro účely její propagace. Souhlas udělují ode dne podpisu na dobu 3 let po ukončení docházky. Rozsah propagace:

Nástěnka organizace

- | | |
|---|-------------------------|
| ▪ Jméno a příjmení dítěte | souhlasím - nesouhlasím |
| ▪ Výtvarné práce dítěte | souhlasím - nesouhlasím |
| ▪ Fotografie s činnostmi dítěte | souhlasím - nesouhlasím |
| • Webové stránky organizace | |
| ▪ Fotografie (veřejně) s činnostmi dítěte | souhlasím - nesouhlasím |
| ▪ Fotografie zabezpečené pod heslem | souhlasím - nesouhlasím |
| • Časopis organizace | |
| ▪ Fotografie s činnostmi dítěte | souhlasím - nesouhlasím |
| • Výroční zpráva organizace | |
| ▪ Fotografie s činnostmi dítěte | souhlasím - nesouhlasím |

- 2) Souhlasím s poskytnutím svého telefonního čísla pracovníkům KHS Zlín nebo pracovníkům IZS v případě ohrožení zdraví svého syna - dcery.

Pokud souhlas odvoláte, není tím dotčena zákonnost zpracování osobních údajů před tímto odvoláním.

Pokud budete mít výhrady ke zpracování osobních údajů, můžete podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů. Sídlo: Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7.

Já, níže podepsaný(á), bytem prohlašuji, že jsem plně jsem porozuměl(a) výše uvedeným informacím a na základě své pravé a svobodné vůle svým podpisem jednoznačně udělují souhlas ke zpracování shora vymezených osobních údajů svého syna-dcery za shora uvedených podmínek.

Ve Zlíně dne

Podpis