

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. Docházka

Datum nástupu:

Docházka pravidelná každodenní: školné - 3.176 Kč dopolední docházka/ 62 Kč strava na den
školné - 3. 800 Kč docházka se spánkem / 74 Kč strava na den

7 dnů v měsíci (předem pevně stanovené dny)
školné 220 Kč na den / dopoledne 62 Kč strava na den

Beru na vědomí, že školné bude hrazeno v plné výši i v případě nemoci dítěte.

.....

Telefonní kontakt:

E-mail:

Ve Zlíně dne

.....
Podpis rodičů

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