



## PŘIHLÁŠKA do dětského koutku Zkumavka

Jméno a příjmení žadatele..... nar. ....

trvalý pobyt.....tel./e-mail .....

Jméno a příjmení dítěte.....datum a místo nar. .... rod. č. ....

trvalý pobyt (jen je-li odlišný) .....

do dětského koutku Zkumavka v Praze 6, ul. Studentská 6, jehož provozovatelem je Vysoká škola chemicko-technologická v Praze, Technická 5, 166 28 - Praha 6. IČ: 60461373, DIČ:CZ60461373.

### ÚDAJE O DÍTĚTI:

zvláštnosti a důležité informace .....

.....

.....

### LÉKAŘSKÁ ZPRÁVA

Dítě může být přijato do zařízení pro děti předškolního věku:

1. je zdravé, **řádně očkováno\***/
2. vyžaduje speciální péči v oblasti \*\*/  
zdravotní  
tělesné  
smyslové  
jiné (jaké)  
jiná závažná sdělení o dítěti:

Alergie, zábrana očkování:

Možnost účasti na akcích:  
plavání, saunování:

\*/příp. proč není(alergie a p.)

\*\*/ vhodné zaškrtněte, doplňte

.....  
datum

.....  
podpis a razítko lékaře



**ÚDAJE O SOUROZENCÍCH DÍTĚTE:**

jméno a příjmení ..... nar. ....

jméno a příjmení ..... nar. ....

jméno a příjmení ..... nar. ....

**ÚDAJE O MATCE (zák. zást.) DÍTĚTE:**

jméno a příjmení .....

telefon.....e-mail.....

zaměstnavatel:.....

**ÚDAJE O OTCI (zák. zást.) DÍTĚTE:**

jméno a příjmení .....

telefon..... e-mail.....

zaměstnavatel:.....

U rozvedených rodičů:

Č. rozsudku: ..... ze dne:

Dítě svěřeno do péče:

Umožnění styku druhého rodiče s dítětem v době:

**PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:**

Já, níže podepsaný zákonný zástupce dítěte přihlašovaného do dětského koutku Zkumavka (dále jen DK), uděluji tímto souhlas výše uvedené organizaci ke zpracování mnou poskytnutých osobních údajů včetně rodných čísel ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000Sb. O ochraně osobních údajů v platném znění a zákona č. 133/2000Sb. O evidenci obyvatel a rodných čísel v platném znění.

Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení dokumentace DK. Souhlas poskytuji po celé období docházky mého dítěte do DK. Provozovatel DK se zavazuje neposkytnout tyto údaje dalším osobám a úřadům s výjimkou zákonem stanovených případů.

Zavazuji se, že neprodleně oznámíme chůvě v DK jakýkoliv výskyt přenosné choroby v naší rodině, nebo nejbližším okolí dítěte, onemocnění dítěte přenosnou chorobou nebo onemocnění osoby, s níž dítě přišlo do styku. Beru na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů, lze kdykoliv zrušit rozhodnutí o přijetí dítěte, nebo jej vyloučit z DK.

Souhlasím/ nesouhlasím se zveřejňováním obrazových a zvukových materiálů (fotografie, videa apod.) týkajících se mého dítěte za účelem prezentace DK na webových stránkách DK .....

a v písemných materiálech sloužícím k jeho prezentaci a propagaci.

Zároveň podpisem této listiny potvrzuji, že jsem četl /a a souhlasím s etickým kodexem a provozním řádem výše jmenované organizace, v platném znění k datu podpisu této přihlášky a zavazuji se, že budu plnit své povinnosti vyplývající z výše uvedených dokumentů, jakožto zákonný zástupce dítěte.

V Praze dne ..... Podpis zák. zástupce .....