Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

MONTESSORI
DĚTSKÁ SKUPINA BÍLOVEC

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE
k dennímu pobytu do Montessori dětské skupiny Bílovec

Zákonný zástupce dítěte

Jméno, příjmení žadatele: ……

Bydliště: ……..

Telefon: …… Email: …….

žádá o přijetí dítěte

Jméno, příjmení dítěte: ……

Datum narození: ……

Zaměstnavatel zákonného zástupce: ……

Ekonomická aktivita obou zákonných zástupců: **ano** **ne**

Datum předpokládaného nástupu do dětské skupiny:

Předpokládaný konec docházky dítěte do dětské skupiny:

Očekávaná týdenní docházka dítěte:

	příchod	odchod
Pondělí		
Úterý		
Středa		
Čtvrtek		
Pátek		

V případě přijetí dítěte do dětské skupiny se zavazuji k:

- Vyplnění formuláře Evidenčního listu dítěte a potvrzení jeho zdravotního stavu
- Doložení Potvrzení o postavení podpořené osoby na trhu práce
- Podpisu smlouvy o poskytování služeb péče o dítě

V souvislosti s podání této žádosti uděluji provozovateli Montessori dětské skupiny Bílovec společnosti EDUhelp o.p.s., Severní 641, Šenov u Nového Jičína, souhlas se zpracováním osobních údajů dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

V …… dne…….. ……

podpis