

PŘIHLÁŠKA k docházce do Školky neškolky

Údaje o dítěti:

Jméno a příjmení

Datum narození Zdrav. pojišťovna.

Bydliště

Jméno a příjmení matky

Telefon: E-mail.....

Jméno a příjmení otce.....

Telefon: E-mail.....

Mám zájem o docházku dny v týdnu.

Preferuji tyto dny (zakroužkujte): pondělí – úterý – středa – čtvrtek - pátek

1. Doplnující informace o dítěti:.....

.....

2. Zdravotní stav (např. brýle, alergie, užívání léků):

.....

.....

3. Individuální potřeby (potřeba spánku, zvláštní návyky):

.....

.....

4. Povaha, strachy, fobie:

.....

Alternativní školku bych chtěl(a) kombinovat s klasickou státní školkou. ANO / NE

Alternativní školku bych chtěl(a) kombinovat s možností ponechat dítě (děti) některý den z týdne doma. ANO / NE

Svým podpisem souhlasím s podmínkami Školky neškolky a potvrzuji, že jsem se seznámil(a) s provozním řádem.

Podpisem také souhlasíte se zpracováním osobních údajů Školkou neškolkou z. s., IČ: 08463654, coby správci osobních údajů. Souhlas je udělen dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů a Obecného nařízení o ochraně osobních údajů (2016/679), a to na výše uvedenou dobu od udělení souhlasu, příp. do odvolání tohoto souhlasu.

Dne:..... Podpis zákonného zástupce:.....