



# ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO DĚTSKÉ SKUPINY BRAŇÁNEK

S láskou k dětem, s respektem k přírodě  
a s radostí z objevování světa.

Registrační číslo žádosti:

Datum podání žádosti:

## 1. ÚDAJE O DÍTĚTI

Jméno a příjmení:	Datum narození:
Rodné číslo:	Místo narození:
Trvalé bydliště:	
Zdravotní pojišťovna:	Státní občanství:

## 2. ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCÍCH

### MATKA

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Adresa trvalého bydliště:	
Telefon:	
E-mail:	
Zaměstnavatel (nepovinné):	

### OTEC

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Adresa trvalého bydliště:	
Telefon:	
E-mail:	
Zaměstnavatel (nepovinné):	

## 3. OČKOVÁNÍ DÍTĚTE

- Dítě je řádně očkováno dle platného očkovacího kalendáře
- Dítě není řádně očkováno
- Dítě má kontraindikaci k očkování

(Příloha: potvrzení pediatra)

## 4. DOCHÁZKA DÍTĚTE

Požadovaný termín nástupu:

Požadované dny docházky:

Po  Út  St  Čt  Pá

Celotýdenní docházka

Režim docházky:

Celodenní  Polodenní

Docházka v rozsahu 120 hodin měsíčně  
(pro dítě mladší 2 let – v souladu s podmínkami  
čerpání rodičovského příspěvku)

## 5. DOCHÁZÍ DÍTĚ DO JINÉHO ZAŘÍZENÍ?

Ne  Ano

Název zařízení:

Adresa zařízení:

## 6. DŮLEŽITÉ INFORMACE O DÍTĚTI

Alergie:	
Dietní omezení:	
Zdravotní omezení:	
Užívané léky (název, dávkování):	
Další důležité informace:	

## 7. SPECIFICKÉ POTŘEBY A POŽADAVKY RODIČŮ

Prosíme rodiče o sdělení důležitých informací, které nám pomohou zajistit dítěti bezpečné a podporující prostředí.

- Dítě má pravidelný denní režim, který je vhodné respektovat.
- Dítě má zdravotní omezení.
- Dítě potřebuje pomoc při adaptaci na nové prostředí.
- Dítě má speciální vzdělávací nebo výchovné potřeby.
- Dítě má stravovací omezení.
- Jiné specifické požadavky.

Podrobnější informace:

## 8. CO BYCHOM O VAŠEM DÍTĚTI MĚLI VĚDĚT?

Oblíbené činnosti dítěte:

Co dítě potěší, uklidní nebo motivuje:

Další důležité informace:

## 9. PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ

Prohlašujeme, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a zavazujeme se informovat dětskou skupinu o změnách, které by mohly mít vliv na přijetí dítěte. Souhlasíme se zpracováním osobních údajů pro účely přijímacího řízení a evidence dítěte v souladu s platnými právními předpisy (GDPR).

Místo:

Datum:

Podpis matky:

Podpis otce:

Bezpečné místo  
pro první krůčky  
do světa.

PŘÍRODA

RESPEKT

RADOST

DŮVĚRA