# 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. Doplňující informace o dítěti:................................................................................
2. Zdravotní stav (např. brýle, alergie, užívání léků): ...............................................
3. Individuální potřeby (potřeba spánku, zvláštní návyky): ......................................
4. Povaha, strachy, fobie: ........................................................................................
5. Chci být rodičem asistentem po tyto dny:............................................................

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:.....................................