



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

Název projektu:  
Dětská skupina „U Dráčka“ II  
Reg. číslo: CZ.03.2.65/0.0/0.0/16\_047/0016969

## Žádost o umístění dítěte v dětské skupině „ U DRÁČKA“

**Jméno žadatele** (zákonný zástupce dítěte):

.....

**Vztah žadatele k dítěti:**

.....

### DÍTĚ:

Jméno: ..... Příjmení: .....

Věk.....

Adresa místa pobytu.....

Zdravotní pojišťovna: .....

Zdravotní omezení (dieta, alergie, úrazy, epilepsie, astma, diabetes mellitus, jiné nemoci, užívání léků, speciální potřeby atd.):.....

### Kontaktní údaje:

#### Matka

Jméno: ..... Příjmení: .....

Tel. do práce: ..... Mobilní telefon: .....

Adresa místa pobytu .....

E-mail: .....

#### Otec

Jméno: ..... Příjmení: .....

Tel. do práce: ..... Mobilní telefon: .....

Adresa místa pobytu .....

E-mail: .....

### **Jiná pověřená osoba**

Jméno: ..... Příjmení: .....

Tel. do práce: ..... Mobilní telefon: .....

Adresa místa pobytu .....

E-mail: .....

### **Rozsah služeb**

dlouhodobé umístění dítěte

- všechny pracovní dny v týdnu/určité dny v týdnu:
- celý den / část dne od: .....hod. do.....hod

příležitostné umístění dítěte

Datum: .....

Podpis žadatele: .....

Před zahájením docházky požadujeme: potvrzení od lékaře o zdravotním stavu včetně potvrzení o očkování

