

ŽIADOSŤ

o prijatie dieťaťa do Jaslí Lobelka

Podpísaní zákonní zástupcovia žiadame o prijatie nášho dieťaťa.

Údaje o rodičoch

	Matka	Otec
Meno a priezvisko		
Trvalý pobyt		
Email		
Tel.číslo		
Zamestnávateľ		

Údaje o dieťati

Meno a priezvisko	
Bydlisko	
Dátum a miesto narodenia	
Rodné číslo	
Národnosť	
Štátna príslušnosť	

Ďalšie dôležité údaje o dieťati

Ochorenia, zdravotné znevýhodnenie	
Alergie	
Špeciálne potreby, starostlivosť, iné poznámky	
Stravovací režim	

Žiadame prijať dieťa do Jaslí Lobelka na:

1. Celodenný pobyt (desiata, obed, olovrant)
2. Poldenný pobyt (desiata, obed)

Závazný nástup dieťaťa do jaslí žiadame od dňa:	
---	--

Vyhlásenie zákonného zástupcu

Zaväzujem sa, že v prípade ochorenie dieťaťa prenosnou chorobou, výskytu choroby v rodine alebo v najbližšom okolí, bezodkladne oznámim túto skutočnosť riaditeľovi.

Súčasne sa zaväzujem, že budem pravidelne mesačne a v termíne platiť poplatok za jasle a stravu.

Beriem na vedomie, že na základe opakovaného porušovania vnútorného poriadku jaslí zástupcami dieťaťa, môže riaditeľka rozhodnúť o ukončení dochádzky dieťaťa do jaslí.

Zároveň dávam súhlas na spracovanie osobných údajov dieťaťa a jeho zákonných zástupcov pre potreby spoločnosti Lobelka, s.r.o. v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov.

V Liptovskom Mikuláši, dňa

.....
podpis rodiča

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

Vyjadrenie lekára o zdravotnom stave dieťaťa podľa § 24 ods. 7 zákona č.355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Dieťa:

1. je spôsobilé navštevovať jasle
2. nie je spôsobilé navštevovať jasle
(*nehodí sa preškrtnite*)

Údaje o povinnom očkovaní:

Iné poznámky o zdravotnom stave dieťaťa:

Dátum:

Pečiatka, podpis lekára