**Předběžná přihláška dítěte k docházce do dětské skupiny v Borech**

(dokument má pouze informační charakter a slouží ke zjištění zájmu o nově vznikající službu v obci)

Kapacita skupiny: 12 dětí

Věk dětí: od 2 do 4 let

Předpokládané zahájení provozu: říjen 2023

Předpokládaná provozní doba: 6:30 – 15:30

Podmínky přijetí:

* zdravotní stav dítěte umožňuje pobyt v dětské skupině (dokládá se potvrzením dětského lékaře)
* dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním nebo je proti nákaze imunní anebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci (dokládá se potvrzením dětského lékaře)
* alespoň jeden z rodičů dítěte má vazbu na trh práce po celou dobu docházky dítěte do dětské skupiny, tzn. je v pracovně právním vztahu, vykonává samostatně výdělečnou činnost, je vedený v evidenci úřadu práce jako uchazeč o zaměstnání, vzdělává se v akreditovaném nebo rekvalifikačním studiu (dokládá se potvrzením jednoho z rodičů)

|  |
| --- |
| **Údaje o dítěti** |
| jméno a příjmení |   |
| datum narození |   |
| adresa bydliště |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Typ docházky** | denní (po-pá) | pouze vybrané dny |

Pokud máte zájem o **jiný než denní typ docházky**, konkrétně napište poptávané dny i časové rozmezí pobytu dítěte v DS. Je možné, aby dítě navštěvovalo dětskou skupinu např. pouze tři dny v týdnu. Je však nutné, aby v konkrétní den bylo ve skupině minimálně **3 hodiny.**

|  |
| --- |
| **Údaje o matce dítěte\*** |
| jméno a příjmení |   |
| adresa bydliště |   |
| telefon a e-mail |   |

|  |
| --- |
| **Údaje o otci dítěte\*** |
| jméno a příjemní |   |
| adresa bydliště |   |
| telefon a e-mail |   |

\* V případě, že je dítě ve výhradní péči / žije ve společné domácnosti pouze jednoho z rodičů, vyplňte údaje pouze za tohoto rodiče.

 …………………………………….

podpis rodiče