

Žádost o umístění dítěte do SQS vzdělávacího centra – DS Saurus

Žádám o umístění svého dítěte do SQS vzdělávacího centra - DS Saurus (dále jen „DS Saurus“), potvrzují správnost uvedených údajů a seznámení se s Vnitřními pravidly DS Saurus a Hodnotícími kritérii a postupem přijetí do DS Saurus.

Osobní údaje o rodičích/zákonných zástupcích umíst'ovaného dítěte do DS Saurus:

| | |
|--|--|
| Matka/Zákonný zástupce dítěte: | |
| Jméno a příjmení, titul: | |
| E-mail: | |
| Mobil: | |
| Trvalé bydliště: | |
| Doručovací adresa: ¹ | |
| Adresa zaměstnavatele, příp. u studentů adresa školy: | |
| Otec/Zákonný zástupce dítěte: | |
| Jméno a příjmení, titul: | |
| E-mail: | |
| Mobil: | |
| Trvalé bydliště: | |
| Doručovací adresa: ² | |
| Adresa zaměstnavatele, příp. u studentů adresa školy: | |

Osobní údaje o umíst'ovaném dítěti do DS Saurus:

| | |
|-----------------------|--|
| Jméno a příjmení: | |
| Datum a rok narození: | |
| Trvalé bydliště: | |

¹ Uvádějte jen v případě, pokud se liší od trvalého bydliště.

² Uvádějte jen v případě, pokud se liší od trvalého bydliště.



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost

Další údaje do Smlouvy o poskytování služeb péče o dítě v DS Saurus:

| | | | | | |
|--|----|----|----|----|----|
| Přesný počet měsíců obsazenosti DS Saurus dítětem: | | | | | |
| Den nástupu dítěte do DS Saurus: | | | | | |
| Počet půldnů v jednotlivých dnech, kdy bude dítě umístováno do DS (1 půlden = 3 hodiny; max 2 půldny, i při pobytu dítěte > 6 hodin) | Po | Út | St | Čt | Pá |
| | | | | | |

Dávám svůj souhlas DS Saurus k tomu, aby v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů v platném znění. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace DS Saurus, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a případných psychologických vyšetření. Toto svolení mohu kdykoli odvolat.

Nedílnou přílohou této „Žádosti o umístění dítěte do SQS vzdělávacího centra – DS Saurus“ je „Posudek lékaře – SQS vzdělávací centrum – DS Saurus“ - potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti a potvrzení o pravidelném očkování dítěte (doklad, že jsou proti nákaze imunní nebo se nemohou očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci - dle § 50 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů) a Evidenční list dítěte – SQS vzdělávací centrum – DS Saurus.

V dne.....

podpisy zákonných zástupců dítěte:

.....

.....



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost