**Příloha č. 1: k zásadám pro provoz dětské skupiny – zařízení péče o děti**

**ŽÁDOST O UMÍSTĚNÍ DÍTĚTE v Dětské skupině Kámen**

**provozované obcí Kámen (Kámen 53, 582 42 Kámen)**

**Žadatel:** Jméno…………………………………………….Příjmení…………………………………………………………….

Vztah žadatele k dítěti: ……………………………………………………………………………………………………………

Jméno zákonného zástupce dítěte (jen liší-li se od žadatele): ………………………………………………….

**Dítě:** Jméno…………………………………………….Příjmení……………………………………………………………………

Nástup dítěte do dětské skupiny: září 2016 jiný: …………………………

Datum narození: ………………………….

Adresa trvalého pobytu: …………………………………………………………………………………………………………….

Adresa místa pobytu: …………………………………………………………………………………………………………………

Zdravotní pojišťovna: ………………………………………………………………………………………………………………….

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

Jiná sdělení: ..………………………………………………………………………………………………………………………..…….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..……..

**Rozsah služeb** (hodící se zaškrtněte):

 Dlouhodobé umístění dítěte všechny pracovní dny v týdnu

 Dlouhodobé umístění dítěte vybrané dny v týdnu ( Po, Út, St, Čt, Pá)

 Příležitostné umístění dítěte

**Kontaktní údaje**

**Matka:**

Jméno: …………………………………………….Příjmení: …………………………………………………………………………

Tel. do zaměstnání: …………………………………………. mobilní tel: …………………………………………………...

Adresa místa trvalého pobytu……………………………………………………………………………………………………

Adresa místa pobytu: …………………………………………………………………………………………………………………

Email: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Otec:**

Jméno: …………………………………………….Příjmení: …………………………………………………………………………

Tel. do zaměstnání: …………………………………………. mobilní tel: …………………………………………………….

Adresa místa pobytu: …………………………………………………………………………………………………………………

Email: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Jiná pověřená osoba:**

Jméno: …………………………………………….Příjmení: …………………………………………………………………………

Tel. do zaměstnání: …………………………………………. mobilní tel: …………………………………………………….

Adresa místa pobytu: …………………………………………………………………………………………………………………

Email: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Datum: ………………………………. Podpis žadatele: ………………………..**