|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Přihláška registrovaná dne |  |
| **PŘIHLÁŠKA DO DĚTSKÉ SKUPINY**  |
| Provozovatel DS | Hanácká aktivní společnost, z.s. , nám. Míru 79, 783 45 Senice na Hané, IČ: 22683381 |
| Do které DS upřednostňujete nástup? | DS Modřínek Senička | DS Aktiváčci Senice na Hané | na místě nám nezáleží |
|  |
| **Údaje o přihlašovaném dítěti** |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Rodné číslo dítěte |  |
| Adresa trvalého bydliště |  |
| Zdravotní pojišťovna |  |
| **Údaje o matce (nebo jiném zákonném zástupci dítěte) žijící s dítětem ve stejné domácnosti** |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého bydliště |  |
| Telefon |  | E-mail |  |
| Zaměstnavatel |  |
| Budete k 1. 9. 205 pobírat rodičovský příspěvek? |  |
| **Údaje o otci (nebo jiném zákonném zástupci dítěte) žijící s dítětem ve stejné domácnosti** |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Adresa trvalého bydliště |  |
| Telefon |  | E-mail |  |
| Zaměstnavatel |  |
| **U rozvedených rodičů** |  |
| **Dítě je svěřeno do péče** |  |

|  |
| --- |
| **Údaje rozhodné pro přijetí dítěte do DS (bodové zvýhodnění dle kritérií)** |
| Dítě s rodiči (rodičem) mají trvalé bydliště nebo žijí v Senici na Hané, Seničce, Odrlicích nebo Cakově. | ANO / NE |
| Po nástupu dítěte do DS se matka vrací do zaměstnání / nebo matka již pracuje na základě pracovního poměru nebo dohody o provedení práce nebo činnosti | ANO / NE |
| Otec dítěte (nebo jiný zákonný zástupce dítěte) žijící s dítětem ve stejné domácnosti se vrací do zaměstnání / nebo pracuje na základě pracovního poměru, dohody o provedení práce nebo činnosti | ANO/NE |
| Pobíráte příspěvek na bydlení? | ANO/NE |
| Přihlašuji své dítě také do MŠ (Byli jsme nebo půjdeme s dítětem k zápisu do MŠ s nástupem od 1. 9. 2025?) | ANO/NE |

Prohlášení rodičů/zákonných zástupců dítěte:

V případě, že jsme neuvedli pravdivě výše uvedené údaje rozhodné pro přijetí dítěte do dětské skupiny a dítě po vydání rozhodnutí o přijetí do dětské skupiny nastoupí do mateřské školy, uhradím provozovateli dětské skupiny jednorázový poplatek ve výši 10 000,- Kč.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum vyplnění přihlášky |  |
| Podpis matky nebo jiného zákonného zástupce dítěte žijící s dítětem ve stejné domácnosti |  |
| Podpis matky nebo jiného zákonného zástupce dítěte žijící s dítětem ve stejné domácnosti |  |