

**Přihláška do zařízení péče o dítě
Dětská skupina Sluníčko**

Provozovatel:

Adresa DS:

Údaje o přihlašovaném dítěti

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Rodné číslo:

Adresa trvalého pobytu:

Zdravotní pojišťovna:

Upozornění na zdravotní problémy dítěte (např. alergie), nebo jiná podstatná upozornění:

Plánovaný datum nástupu:

Dny docházky (zvýrazněte dny, kdy plánujete docházku dítěte): pondělí, úterý, středa, čtvrtek, pátek

Dopoledne/celý den

Údaje o rodičích

Jméno a příjmení matky dítěte:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Žije s dítětem ve společné domácnosti: ANO/NE

Telefon:

E-mail:

Údaje o zaměstnavateli (název, adresa zaměstnavatele)¹:

Datum a podpis:

Jméno a příjmení otce dítěte:

Datum narození:

Adresa trvalého bydliště:

Žije s dítětem ve společné domácnosti: ANO/NE

Telefon:

E-mail:

Údaje o zaměstnavateli (název, adresa zaměstnavatele)²:

Datum a podpis:

¹ V případě nezaměstnaných hledajících aktivně práci bude uveden úřad práce, kde je osoba registrována, OSVČ uvede OSVČ, osoby v procesu vzdělávání uvedou údaje o škole či v případě rekvalifikace o instituci poskytující rekvalifikační kurz (vč. názvu kurzu). ² V případě nezaměstnaných hledajících aktivně práci bude uveden úřad práce, kde je osoba registrována, OSVČ uvede OSVČ, osoby v procesu vzdělávání uvedou údaje o škole či v případě rekvalifikace o instituci poskytující rekvalifikační kurz (vč. názvu kurzu).

EVIDENČNÍ LIST DÍTĚTE DS Sluníčko

Jméno a příjmení dítěte, datum narození, bydliště:

Zdravotní pojišťovna:

Dítě

je zdravé:

ANO/NE

podrobilo se stanoveným pravidelným očkováním,

alergie

ANO/NE

užívá pravidelně léky

ANO/NE

má jiná zdravotní omezení

ANO/NE

Kontaktní údaje při náhlém onemocnění rodiče:

.....
.....

Rodiče pověřují k předávání dítěte a ke kontaktování v případech nutnosti:

jméno a příjmení, datum narození, bydliště, kontakt:

.....
.....
.....
.....

Docházka:

Beru na vědomí svou povinnost dodržovat provozní řád, předávat dítě pečující osobě, hlásit změny údajů v tomto evidenčním listě a omlouvat nepřítomnost dítěte.

V dne:.....

Podpis rodiče:.....

Dítě přijato:

Dítě ukončilo docházku:

Spolek a IČO zastoupený jméno a příjmení

Vyjádření lékaře:

Potvrzuji, že

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Bydliště:

Je zdravé a může být přijato do předškolního zařízení

Ostatní sdělení o dítěti:

Alergie:

Zároveň potvrzuji

- Dítě je řádně očkováno: ☐
- Je proti nákaze imunní: ☐
- Nemůže se očkování podrobit pro kontraindikaci: ☐

V _____

dne _____

Razítko a podpis lékaře: _____

Když dítěti nějaké očkování chybí – zaškrtněte řádně očkováno a nemůže se očkování podrobit pro kontraindikaci a dopište jaké očkování nemá a termín, kdy bude dítě doočkováno a nebo jestli je proti nákaze imunní.

Prosíme ve formuláři nic neškrtnat!

Potvrzení o postavení podpořené osoby na trhu práce

Podpořená osoba:	
Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	
Monitorovací období, pro které se potvrzení vydává	

Potvrzení o pracovněprávním vztahu

(vyplní podpořená osoba, která má uzavřen pracovněprávní nebo obdobný vztah nebo služební poměr - tedy pracovní smlouvu, dohodu o pracovní činnosti, dohodu o provedení práce, v případě obdobného vztahu např. smlouvu o výkonu funkce anebo rozhodnutí o přijetí do služebního poměru).

Název zaměstnavatele:	IČ:
	Sídlo:
Podpořená osoba je zaměstnaná na základě:	
☐ prac. smlouvy ☐ DPP ☐ DPČ ☐ jiného vztahu:	
..... Výše úvazku:	
Trvání smluvního vztahu:	☐ na dobu určitou od20.. do20...
	☐ na dobu neurčitou od20..
Razítko zaměstnavatele:	Jméno, funkce a podpis osoby vydávající potvrzení
	Datum vydání

Čestné prohlášení rodiče

Potvrzuji tímto, že jsem veden jako osoba samostatně výdělečně činná oddosud.

Jsem přihlášen k důchodovému pojištění, hradím pojistné na důchodové pojištění a hradím částky na aktivní politiku zaměstnanosti.

Vdne.....

Jméno příjmení:

podpis:

Datum narození:

Bydliště:

OTÁZKY PRO RODIČE

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE:

1. JAK VAŠE DÍTĚ OSLOVUJETE?

2. JE ZVYKLÉ NA ODLOUČENÍ?

3. MÁ PLENU NA DEN?

MÁ PLENU JEN NA SPANÍ?

4. JE ZVYKLÉ SPÁVAT PO OBĚDĚ?

SPINKÁ S HRAČKOU NEBO POTŘEBUJE KE SPÁNKU NĚJAKOU JINOU VĚC?
DEKU, DUDLÍK, POHLADIT, POŠKRABAT, DRŽET V NÁRUČÍ ATD.....

5. JAKÝM ZPŮSOBEM REAGUJE NA ODLOUČENÍ?

6. JAKÉ MÁTE OSVĚDČENÉ ZPŮSOBY CO VAŠE DÍTĚ UKLIDNÍ?

7. KDY, PŘI JAKÝCH SITUACÍCH NEJVÍCE VZDORUJE A PLÁČE?

8. MÁ VAŠE DÍTĚ Z NĚČEHO STRACH ?

9. CO HO BAVÍ, V JAKÝCH AKTIVITÁCH VYNIKÁ?

10. JAKOU MÁ VAŠE DÍTĚ NEJOBLÍBENĚJŠÍ HRAČKU?

11. MÁ VAŠE DÍTĚ NĚJAKÉ SPECIFICKÉ PROJEVY NEBO SPECIFICKOU KOMUNIKACI?

12. UMÍ SI ŘÍCI, KDYŽ POTŘEBUJE NA WC?
SUNDÁ SI KALHOTY, PLENU, KALHOTKY, TRENKY ?
CHODÍ NA WC NEBO NA NOČNÍK?

13. ROZUMÍ ZÁKLADNÍ KOMUNIKACI OD VÁS ?
POSTAV SE
SEDNI SI
VEM SI BAČKŮRKY
JDEME SI UMÝT RUCE
JDEME SE VYČŮRAT
VEM KAMARÁDA ZA RUKU, CHYTNÍ MĚ ZA RUKU
HOVOŘÍ VAŠE DÍTĚ, JESTLI MÁLO, KTERÁ SLOVA ZNÁ?

14. JE NĚCO CO VAŠE DÍTĚ NEJÍ A NEPIJE ?
MIXUJETE DÍTĚTI STRAVU?

15. CO DOPORUČUJETE PRO BEZPROBLÉMOVOU ADAPTACI VAŠEHO DÍTĚTE.