

# Přihláška k návštěvě dítěte do Klubu Šikulek.

**Jméno a příjmení dítěte:** \_\_\_\_\_

**Datum narození dítěte:** \_\_\_\_\_

**Trvalé bydliště dítěte:** \_\_\_\_\_

**Zdravotní pojišťovna dítěte:** \_\_\_\_\_

**Zdravotní stav dítěte:** \_\_\_\_\_

alergie: \_\_\_\_\_

trvale užívané léky: \_\_\_\_\_

dietní omezení: \_\_\_\_\_

další informace o zdravotním stavu dítěte: \_\_\_\_\_

## Návštěva:

**Zakroužkujte četnost návštěvy týdně:**            1x    2x    3x    4x    5x týdně

**Zakroužkujte variantu návštěvy v týdnu:**    PO    ÚT    ST    ČT    PÁ

**Časové rozpetí návštěvy:**    od.....hod    do.....hod

## Stravování dítěte:

Dovoz stravy za příplatek 58Kč na den :

Celodenní stravování (svačina, oběd, svačina)    Ano / Ne

Polodenní stravování (dopolední svačina, oběd)    Ano / Ne

Vlastní strava od rodičů pouze k ohřátí a servírování (za stravu si plně ručí rodič sám) zdarma:

Celodenní stravování (svačina, oběd, svačina)    Ano / Ne

Polodenní stravování (dopolední svačina, oběd)    Ano / Ne

**Souhlasím / Nesouhlasím** s pořizováním a použitím fotografií a audio/video záznamů dítěte pro potřeby Klubu Šikulek a jejich použitím pro účely prezentace na webu Šikulek., prezentace v médiích, časopisech, tisku a rozhlasovém a televizním vysílání.

**Dítě mohou vyzvednout tyto osoby** ( tímto také souhlasím s předáním dítěte těmto osobám a informováním těchto osob v případě nevyzvednutí dítěte například díky autonehodě, hospitalizaci rodičů apod... ) :

**Rodič 1:**

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Telefon:

Email:

Zaměstnavatel:

**Rodič 2:**

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Telefon:

Email:

Zaměstnavatel:

**Další osoba 1:**

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Telefon:

Email:

Zaměstnavatel:

**Další osoba 2:**

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Telefon:

Email:

Zaměstnavatel:

Co si výhradně nepřeji jako rodič:

---

---

---

## **VYJÁDRĚNÍ LÉKAŘE KE ZDRAVOTNÍMU STAVU DÍTĚTE:**

(doklad potvrzující, že se dítě podrobilo stanovenému pravidelnému očkování, případně doklad, že je proti nákaze imunní nebo, že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci a to podle ustanovení §50 zákona č.258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a změně některých souvisejících zákonů)

ke zdravotnímu stavu dítěte:

bere pravidelně léky:

možnost účasti na kolektivních akcích – vycházka, hry a výlety:

Doporučuji – nedoporučuji přijetí dítěte do kolektivu

.....

datum razítko a podpis lékaře

Zákonný zástupce svým podpisem stvrzuje, že se před přijetím dítěte k návštěvě do Klubu Šikulek seznámil a souhlasí s Provozním řádem občanského sdružení Šikulkové, o.s.. Provozní řád v platném znění je zveřejněn v Klub Šikulek. Sdružení si vyhrazuje právo Provozní řád podle potřeby upravovat a měnit.

Potvrzuji správnost údajů a zavazuji se svým podpisem včas a neprodleně oznámit jakékoliv změny údajů též změny zdravotního stavu dítěte a jiné údaje, které mají vliv na členské příspěvky.