



# ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

DS Kalamajka s. r. o.

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Zdravotní pojišťovna: .....

Datum nástupu do DS Kalamajka s. r. o.: .....

Dny, kdy bude dítě do DS Kalamajka s. r. o. docházet:

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

Přibližné časové rozmezí v rámci otevírací doby DS Kalamajka s. r. o. (7.00–17.30 hod.), kdy bude dítě jesle

– miniškolkku navštěvovat: .....

Poznámka: .....

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

Rezervační záloha 3 000 Kč., tato částka bude odečtena od první platby školného. Přihláška bude akceptována, o zaplacení této zálohy. Kapacita DS Kalamajka je omezená a tak se řídíme datem připsání zálohy. Rezervační záloha může být uhrazená hotově v DS Kalamajka či na účet: ČS a.s., 4099517349/0800.

# Údaje o zákonných zástupcích

DS Kalamajka s. r. o.

Jméno a příjmení matky: .....

Bydliště: .....

.....

Telefonní spojení: .....

E-mail: .....

.....

Podpis zákonného zástupce

Jméno a příjmení otce: .....

Bydliště: .....

.....

Telefonní spojení: .....

E-mail: .....

.....

Podpis zákonného zástupce

# Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte

k přijetí do Dětského studia Kalamajka s. r. o.

Potvrzuji, že ..... narozen/a dne .....

je zdravý/á může být přijat/a do **DS Kalamajka s. r. o.**, IČ: 049 62 435

## Alergie – zaškrtněte:

- Žádné
- Prach
- Roztoči
- Bodnutí hmyzem
- Květiny, trávy
- Jiné

Jaké:.....

## Jiné zdravotní potíže:

- Epilepsie
- Astma
- bronchitida
- Jiné

Jaké:.....

## Ostatní sdělení o dítěti: Zároveň potvrzuji, že dítě – zaškrtněte:

- je řádně očkováno dle zákona §46 zákona č. 258/2000 Sb.,
- je proti nákaze imunní,
- se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci.

Datum: .....

.....

Razítko a podpis lékaře

# Zmocnění k vyzvedávání dítěte

DS Kalamajka s. r. o., IČ: 049 62 435

Zmocnitel (zákonný zástupce):

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

tímto zmocňuji

Zmocněnec (pověřená osoba)	Číslo OP	Vztah k dítěti	Adresa trvalého bydliště

k vyzvedávání svého dítěte

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

### **Zmocněnec a zmocnitel dále činí tato prohlášení:**

1. Zmocnitel prohlašuje, že zmocněnec přebírá veškerou zodpovědnost za dítě od chvíle, kdy mu bude DS Kalamajkou dítě předáno.
2. Zmocněnec prohlašuje, že od chvíle, kdy dítě převezme, je za takové dítě plně odpovědný.
3. Zmocněnec i zmocnitel souhlasí s tím, že je DS Kalamajka prostřednictvím svých pracovníků oprávněna provádět kontrolu totožnosti zmocněnce. Pokud zmocněnec odmítne poskytnout součinnost potřebnou k provedení kontroly jeho totožnosti, nebude dítě zmocněnci vydáno.
4. Zmocnitel, který výše zmocnil nezletilého sourozence (jinou nezletilou osobu), prohlašuje, že si je vědom toho, že v souladu se zákonem č.89/2012 Sb., občanským zákoníkem, je nezletilý způsobilý jen k takovýmto právním jednáním, která jsou svou povahou přiměřená jeho rozumové a volní vyspělosti. V této souvislosti zmocnitel po posouzení všech okolností, zejména pak s ohledem na osobní vlastnosti dítěte a nezletilého, vzdálenost bydliště od DS Kalamajka s. r. o., jakož i obtížnost cesty, po níž se musí ubírat a možnosti ohrožení zdraví dítěte během cesty, prohlašuje, že jednání, ke kterému nezletilého zmocňuje, je svou povahou přiměřené jeho rozumové a mravní vyspělosti.

V Praze dne .....

.....  
Zmocnitel (zákonný zástupce)