

Prihláška do Detského opatrovateľského centra s.r.o,

Prevádzka jaslí - J.Bottu č. 74, 917 08 Trnava

0917 10 50 56, 033 59 363 95

Deň nástupu dieťaťa do jaslí:	
Deň ukončenia dochádzky:	

Údaje o dieťati:

Priezvisko:	Adresa:
Meno:	Dátum narodenia:
Počet súrodencov:	Rodné číslo:

Údaje o otcovi:

Priezvisko:	Adresa (ak je iná):
Meno:	Telefón:
E-mail:	
Zamestnávateľ:	
Pracovná pozícia:	

Údaje o matke:

Priezvisko:	Adresa (ak je iná):
Meno:	Telefón:
E-mail:	
Zamestnávateľ:	
Pracovná pozícia:	

Údaje o zdravotnom poistení:

Poistovňa:	Meno detského lekára:
Kód ZP:	Telefón:

V Trnave, dňa:

Podpisy rodičov:

Príloha: kópia kartičky zdravotného preukazu dieťaťa:

Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa

potvrdenie nesmie byť staršie ako tri dni

Popis zdravotného stavu / zdravotných problémov dieťaťa: (**alergia, imunita, očkovanie**)

Potvrdzujem, že zdravotný stav dieťaťa **je spôsobilý** a **môže** navštevovať jasle od:

Podpis lekára a pečiatka:

Potvrdzujem, že dieťa **nie je spôsobilé** z dôvodu choroby a **nemôže** navštevovať kolektív detí v jasliach.

Podpis lekára a pečiatka:

V Trnave, dňa:

Súhlas so spracovaním osobných údajov

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Detskému opatrovateľskému centru s.r.o., J. Bottu č. 74 v Trnave, podľa zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ktoré sú uvedené v tejto prihláške pre účel opatrovania dieťaťa. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania, a je možné ho kedykoľvek písomne odvolať.

Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 20 zákona 428/2002 Z.z. v znení neskorších predpisov.

V Trnave dňa,

čitateľný podpis otca

čitateľný podpis matky