

## Mimoškolní aktivity pro děti zaměstnanců IZS a v 2. linii OVM

Zaměstnavatel žadatele .....

### Žádost o umístění dítěte

**a) Údaje o dítěti :**

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: ..... zdrav. pojišťovna: .....

Adresa trv. bydliště: .....

**Zákonní zástupci + telefonní kontakty v případě nezbytné potřeby**

matka (jméno a příjmení + tel. číslo) .....

otec (jméno a příjmení + tel. číslo) .....

další kontaktní osoba (jméno a příjmení + tel. číslo) .....

**b) Přijetí našeho dítěte do zařízení pro mimoškolní aktivity požadujeme:**

Datum od .....

Jméno a příjmení osoby, která bude dítě vyzvedávat:

.....

**c) Zdravotní stav dítěte:**

**Ze zdravotních důvodů nemůže vykonávat tyto činnosti:** .....

Zdravotní omezení: (např. alergie na...) .....

**Základní škola a ročník, do které dítě nyní dochází:** .....

Souhlasím s umístěním dítěte do „Zařízení pro mimoškolní aktivity pro děti zařazené do školního vzdělávání“ po dobu mimořádného opatření.

Souhlasím s poskytnutím osobních údajů pro potřeby mimoškolních aktivit po dobu mimořádného opatření.

V Pardubicích dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte