

# ZÁVÁZNÁ PŘIHLÁŠKA K DOCHÁZCE DO RODINNÉHO CENTRA HONZÍK

## Soukromé jesle a školka

**Pobočka Pankrác**, Bartáková 3, Praha 4 tel. 725921909

**Pobočka Prosek**, Měšická 88, Praha 9 tel. 725891818

**Pobočka Kamýk**, Nechanická 306 , Praha 12 tel. 725921915

**Pobočka Letňany**, Beranových 65, Praha 9 tel. 725307890

[www.centrumhonzik.cz](http://www.centrumhonzik.cz), [centrumhonzik@email.cz](mailto:centrumhonzik@email.cz),

### Dítě:

Jméno:.....Příjmení:.....

Datum narození:.....Zdravotní pojišťovna:.....

Státní příslušnost: ..... Mateřský jazyk: .....

Trvalé bydliště:

.....

Typ docházky:.....

Školní rok:.....Pobočka:.....

Datum zahájení docházky:.....

Platba školného : .....hotově, bankovním převodem :.....

---

### Matka:

Jméno:.....Příjmení:.....

Kontakt (telefon, email ):.....

### Otec:

Jméno:.....Příjmení:.....

Kontakt (telefon, email ):.....

Další osoby, které mohou vyzvedávat Vaše dítě: ( jméno a příjmení):

*Budeme požadovat předložení OP nebo náhradního dokladu.*

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

## **PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE A JINÁ SDĚLENÍ**

Jméno a příjmení dítěte:.....

*1. stručná charakteristika, 2. zdravotní stav, 3. alergie, 4. jiné sdělení,*

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

---

***K této přihlášce prosíme, přiložte kopii karty zdravotní pojišťovny a potvrzení o řádném očkování dítěte.***

---

Součástí závazné přihlášky do Rodinného centra Honzík je **Souhlas se zpracováním a evidencí osobních údajů.**

**Údaje jsou důvěrné podle zákona č.256/1992 Sb., o ochraně osobních údajů v informačních systémech, zákona č.106/1999 Sb., o osobním přístupu k informacím a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a změně některých zákonů.**

V Praze dne.....

Podpis matky:.....

Podpis otce:.....