



EVROPSKÁ UNIE  
Evropské strukturální a investiční fondy  
Operační program Praha – pól růstu ČR



## **Potvrzuji:**

- 1/ že jsem byl/a seznámen/a s provozním řádem dětské skupiny.
- 2/ přeplatek nevyzvednutý do tří měsíců po ukončení docházky dítěte propadá ve prospěch ZZ MČ Praha 4.
- 3/ dále беру на vědomí, že v případě nedodržení dne splatnosti školného a stravného za uplynulý měsíc (termín je **5.den** následujícího měsíce), nebude mé dítě.....přijato do dětské skupiny.
- 4/ dále беру на vědomí, že v případě nepřítomnosti dítěte v dětské skupině delší dobu než **2 měsíce bez udání důvodu či omluvy**, bude dítě z dětské skupiny vyřazeno.

## **Souhlasím:**

že v případě zvýšené teploty dítěte je možno podat dítěti lék k jejímu snížení (PANADOL BABY sirup, čípky).

V Praze dne: .....

Podpis: .....



EVROPSKÁ UNIE  
Evropské strukturální a investiční fondy  
Operační program Praha – pól růstu ČR



## Čestné prohlášení o pravdivosti údajů

Já....., narozen/a dne.....,

bytem....., tímto

### čestně prohlašuji,

že v dokumentu „Příhláška do dětské skupiny Zdravotnického zařízení MČ Praha 4“ a dále i ve „Smlouvě o poskytování služeb péče o dítě v Dětské skupině“, jejichž je toto prohlášení nedílnou přílohou, jsem uvedl/a přesné, pravdivé a úplné údaje. Jsem si vědom/a toho, že pokud by mnou uvedené informace byly obráceny v opak, budu čelit všem z toho vyplývajícím právním následkům.

Zavazuji se k neprodlenému nahlášení jakýchkoli změn údajů uvedených v „Příhlášce do jeslí na Praze 4“ a ve „Smlouvě o poskytování služeb péče o dítě v Dětské skupině“ a to hlavní vedoucí dětské skupiny.

Jsem seznámen/a s povinností okamžitě hlásit změny týkající se mé pozice na trhu práce (viz. Potvrzení podpořené osoby o vazbě na trh práce) a to hlavní vedoucí dětské skupiny.

V Praze dne: .....

Podpis: .....