



Já ....., narozen/a dne.....,

bytem....., tímto

• **ČESTNĚ PROHLAŠUJI,**

že v dokumentu „Přihláška 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 se ukázalo, že mnou uvedené informace, přesné, úplné a pravdivé nejsou, budu čelit všem z toho vyplývajícím právním následkům.

Zavazuji se k neprodlenému nahlášení jakýchkoli změn údajů uvedených v „Přihlášce do dětské skupiny Zdravotnického zařízení MČ Praha 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.

• **POTVRZUJI,**

1. že jsem byl/a seznámen/a s provozním řádem dětské skupiny.
2. že beru na vědomí, že přeplatek nevyzvednutý do 1 měsíce po ukončení docházky dítěte propadá ve prospěch ZZ MČ Praha 4.
3. že beru na 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. že beru na vědomí, že v případě nepřítomnosti dítěte v dětské skupině delší dobu než 1 měsíc, může být dítě z dětské skupiny vyřazeno.

• **SOUHLASÍM**

1. aby byl mému dítěti v případě vysoké teploty podán lék k jejímu snížení (např. PANADOL BABY sirup, čípky).
2. s možným zachycováním a rozšiřováním podoby své i svého dítěte, a to za účelem informování rodičů a dotačních orgánů o činnosti předmětné dětské skupiny dle ust. § 84 a § 85 zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku.

V Praze dne: .....

Podpis: .....