

PŘIHLÁŠKA K LETNÍMU PROGRAMU / SUMMER APPLICATION 2015



Kde / Where: MŠ U vrbiček, Lesní 654/15, 148 00 Praha 4 – Kunratice, www.uvrbicek.cz

Pořadatel / Organized by: MŠ a ZŠ U vrbiček s.r.o., se sídlem: 142 00 Praha 4, Na Větrově 445/36, IČO: 28999657, bankovní spojení: 5048840001/5500, OR Městský soud v Praze, C 158946, jednatel Nina Kodymová (dále jen „škola“)

Informace o dítěti / Child info

Jméno / Name:	Datum narození / Birth date:
Příjmení / Surname:	Národnost / Nationality:
Přezdívka (běžně užívaná) / Nickname (commonly used):	Jazyk(y) používané doma / Language(s) used at home:
Pohlaví M/Ž / Sex M/F:	Zdrav. pojišť. / Health insurance:
Bydliště / Home address:	
Telefon / Home telephone:	E-mail:
Pohotovostní kontaktní osoba(y) a telefon / Emergency contact name(s) and telephone(s):	

Informace o rodičích / Parent info

Matka (opatrovnice) / Mother (guardian)	Otec (opatrovník) / Father (guardian)
Celé jméno / Full name:	Celé jméno / Full name:
Bydliště / Home address:	Bydliště / Home address:
Mobilní tel. / Mobile phone:	Mobilní tel. / Mobile phone:
E-mail:	E-mail:

Další osoby pověřené vyzvedávat dítě / Other people authorized to pick up the child:

Další osoby pověřené vyzvedávat dítě / Other people authorized for pick up:		
Celé jméno / Full name:	R.č. / Pass. N.:	Telefon / Phone N.:
Celé jméno / Full name:	R.č. / Pass. N.:	Telefon / Phone N.:
Celé jméno / Full name:	R.č. / Pass. N.:	Telefon / Phone N.:

Docházka / Attendance

Prosíme, zaškrtněte vybrané dny / Please check required days

Týden / Week	Po / Mo		Út / Tue		St / We		Čt / Thu		Pá / Fri		Školné za týden v Kč / Tuition price per week in CZK	Stravné za týden v Kč / Meal price per week in CZK
	half day	full day	half day	full day	half day	full day	half day	full day	half day	full day		
27.7. - 31.7.												
3.8. - 7.8.												
10.8. - 14.8.												
17.8. - 21.8.												
24.8. - 31.8.	týden učitelů, škola není v provozu / teacher work week, school closed											
Út / Tue 1.9.	začátek školního roku 2015/2016 / start of school year 2015/2016											

Celkem školné a stravné v Kč:

Platební podmínky / Payment conditions

Školné a stravné jsou **splatné do 31.5.2015** bankovním převodem na účet školy v záhlaví. Variabilní symbol je datum narození dítěte ve formátu "3 d d m m r r". V případě nemoci se vrací peníze za nevyčerpané stravné, školné bohužel vracet nemůžeme, docházku lze nahradit v jiném letním termínu dle kapacity. / Tuition and meal prices are **payable by May 31, 2015** at the school bank account stated above. Variable symbol is the child's birth date stated as "3 d d m m y y". In case of absence, paid meal prices will be refunded. We cannot refund paid tuition, absences can be compensated in another agreed summer term according to capacity.

PŘIHLÁŠKA K LETNÍMU PROGRAMU / SUMMER APPLICATION 2015

Mateřská škola a Základní škola U vrbiček, sídlo: 142 00 Praha 4, Na Větrově 445/36, IČO: 28999657,
Č. ú.: 5048840001/5500, OR Městský soud v Praze, C 158946, jednatel Nina Kodymová (dále jen „škola“)



ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK / MEDICAL INFORMATION

Má Vaše dítě nějaké dietní doporučení či požadavky? (*jestliže ano, prosíme, upřesněte*) / ano / yes
Does your child have any dietary restrictions or requirements? (*if yes, please, specify*) ne / no

Trpí Vaše dítě nějakou známou alergií? (*jestliže ano, prosíme, upřesněte*). / Does your child suffer from any allergies, including sensitivity to food, animals etc.? (*if yes, please, specify*) ano / yes
ne / no

Vztahuje se na Vaše dítě nějaké omezení z běžných školních činností? (*jestliže ano, prosíme, upřesněte*). / Does your child have any limitations for ordinary school activities? (*if yes, please, specify*) ano / yes
ne / no

Trpí či prošlo Vaše dítě vážnějšími onemocněními, např. astmatem, cukrovkou, epilepsií, operací? (*jestliže ano, prosíme, upřesněte*) / Does your child have any serious conditions in his medical history, e.g. asthma, diabetes, epilepsy, surgery? (*if yes, please, specify*) ano / yes
ne / no

Je Vaše dítě nyní léčeno? (*jestliže ano, prosíme, upřesněte*) / Is your child currently on any medications that would affect him at school? (*if yes, please, specify*) ano / yes
ne / no

Prohlašuji, že jsem se seznámil se Školním řádem školy a budu se jím řídit. / I affirm that I have read and understood, and will conform to the Internal Rules of the school.	ano / yes ne / no
Dávám škole svolení k poskytnutí první pomoci mému dítěti. / I give permission to the school to administer first aid to my child.	ano / yes ne / no
V případě, že se mé dítě během docházky do školy zraní a já, ani pohotovostní kontaktní osoba nebudeme k zastížení, dávám škole svolení odvézt mé dítě na nejbližší dětské pohotovostní oddělení. / I give permission to the school to request medical assistance from the emergency section of the nearest hospital, if my child sustains an injury while in attendance at school, and neither I, nor the emergency contact, can be reached.	ano / yes ne / no
Souhlasím se zpracováním uvedených osobních údajů školou za účelem péče o mé dítě. / I agree that the personal data given hereabove will be processed by the school for the purpose of the care for my child.	ano / yes ne / no
Souhlasím s tím, aby škola používala obrazové či zvukové záznamy mého dítěte pro své propagační účely (např. na webových stránkách a v prostorách školy). / I agree that the school uses picture or sound records of my child for its promotion (e.g. at school or on the web page).	ano / yes ne / no
Souhlasím s cenou a platebními podmínkami uvedenými v části 1 této přihlášky a zavazuji se cenu uhradit. / I agree with the price and the payment conditions stated above in part 1 of this application form and I undertake to pay the stated price.	ano / yes ne / no
V / In dne / on podpis zástupce dítěte / child's representative signature	
V Praze dne / In Prague on podpis jednatele školy / school representative signature	