



Dětská skupina Rančívok
Rančívov 36, 586 01 Rančívov
tel.: +420 725 080 304
e-mail: dsrancik@rancirov.cz

ŽÁDOST O PŘIJETÍ DÍTĚTE DO DĚTSKÉ SKUPINY RANČÍK 2026/2027

Závazné podmínky přijetí:

- ✓ zdravotní stav dítěte umožňuje pobyt v dětské skupině (dokládá se potvrzením dětského lékaře),
- ✓ dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním nebo je proti nákaze imunní anebo se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci (dokládá se potvrzením dětského lékaře),
- ✓ alespoň jeden z rodičů dítěte má vazbu na trh práce po celou dobu docházky dítěte do dětské skupiny, tzn. je v pracovním právním vztahu, vykonává samostatně výdělečnou činnost, je vedený v evidenci úřadu práce jako uchazeč o zaměstnání, vzdělává se v akreditovaném nebo rekvalifikačním studiu (dokládá se potvrzením jednoho z rodičů).

Tímto žádám o přijetí mé dcery/syna do Dětské skupiny Rančívok na adrese Rančívov 36, 586 01 Rančívov.

ÚDAJE O DÍTĚTI			
Jméno a příjmení:			
Datum narození:		Zdravotní pojišťovna:	
Rodné číslo:			
Adresa trvalého bydliště (obec, ulice, číslo):			

OTEC:

Příjmení:	Jméno:	Datum narození:
Emailová adresa:	Telefon:	Zaměstnání:

MATKA:

Příjmení:	Jméno:	Datum narození:
Emailová adresa:	Telefon:	Zaměstnání:



Dětská skupina Rančík
Rančívov 36, 586 01 Rančívov
tel.: +420 725 080 304
e-mail: dsrancik@rancirov.cz

Dítě nastoupí od:

Docházka	ANO/NE
Pondělí	
Úterý	
Středa	
Čtvrtek	
Pátek	

(Provozní doba 6:30 – 15:30)

Datum:

Podpis žadatele: