**Dětská skupina habřínek**

Vážení rodiče a zákonní zástupci,

obec Habřina otevírá **od 1.7.2022 v prostorách obecního úřadu Habřina dětskou skupinu**.

Do ní jsou přijímány děti, jejichž rodiče nebo zákonní zástupci jsou aktivní na trhu práce, tj. pracující, podnikající nebo aktivně si hledající zaměstnání, studující nebo navštěvující rekvalifikační kurzy.

**Dětská skupina je určena dětem od 6 měsíců do zahájení školní docházky.**

**Provozní doba od 6:30 do 15:30.**

**Režim docházky:**

* celodenní/zkrácený,
* celotýdenní/vybrané dny v týdnu,
* několik hodin týdně ve vybrané dny,
* jiný.

Úhrada za návštěvu dětské skupiny je stanovena paušální částkou Kč 3.900,- za měsíc při každodenní návštěvě nebo její poměrnou částí při návštěvě pouze některé dny v týdnu.

O děti se budou starat tři profesionální chůvy, které složily certifikovanou zkoušku v oboru zdravotnictví a pedagogiky.

V dětské skupině bude zajištěna profesionálně vedená výchovná péče, bezpečnost, osobní hygiena dětí, režim spánku v odpovídajícím prostředí a pobyt na čerstvém vzduchu.

Veškerou stravu si budou děti nosit z domova, v zařízení bude zajištěno ohřátí nebo jiná příprava, servis stravy a dozor při stravování. Pitný režim zajistí zařízení.

Před nástupem do DS bude s rodiči nebo zákonnými zástupci uzavřena smlouva o docházce dítěte.

Více informací a přihlašování dětí na tel.: 605 598 560 nebo na e-mail: martina.vencl@seznam.cz – Martina Kunstmüller Venclová – vedoucí DS.

Těšíme se na vaše děti.

Radovan Šutriepka

starosta obce Habřina

Přihláška

DĚTSKÁ SKUPINA HABŘÍNEK

Provozovatel: Obec Habřina

Sídlo: Habřina 28, 503 03

tel.: 605 598 560

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení dítěte: |  | | Rodné číslo dítěte: | |  |
| Bydliště dítěte |  | | | | |
| Jméno a příjmení zákonných zástupců dítěte:   * matka * otec |  | Telefon: | | Email: | |
| Zvláštnosti dítěte: např. alergie, léky, plínky, usínání s dudlíkem) |  | | | | |
| Dítě je očkováno: |  | | | | |
| Odchod dítěte v doprovodu osob: |  | | | | |
| Požadovaná četnost docházky dítěte /týden |  | | | | |
| Datum nástupu dítěte. |  | | | | |

## Přihlašuji závazně výše uvedené dítě k docházce do dětské skupiny Habřínek.

Dne: Podpis: