##### Pracoviště: Jesličky Fügnerova – II. oddělení

##### Fügnerova 39, 613 00 Brno, telefon: 545 222 825, e-mail: fugnerova@polza.cz

 ***Dodatek č. 1***

**Ke Smlouvě o poskytování služby hlídání a péče o dítě v dětské skupině**

**(dále jen Jesličky)**

uzavřená ve smyslu ust. § 1746 odst. 2 zák. č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku

1. **SMLUVNÍ STRANY**

**1.1 Poskytovatel:**

Sdružení zdravotnických zařízení II Brno, *příspěvková organizace,*

se sídlem: 602 00 Brno, Zahradníkova 494/2.

zastoupené: Ing. Danem Zemanem, ředitelem

IČ: 00344648

DIČ: CZ00344648

bankovní spojení: Komerční banka, a.s., číslo účtu 72237621/0100

**zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Krajským soudem v Brně, oddíl Pr. vložka 8**

**službu bude poskytovat pracoviště - Jesličky Fügnerova**

Fügnerova 39, 613 00 Brno, telefon: 545 222 825, mobil: 734 377 449 nebo 734 378 097.
e-mail: fügnerova@polza.cz

**1.2 PŘÍJEMCE A PLÁTCE (oba rodiče či zákonní zástupci), a dítě, pro které se smlouva uzavírá:**

|  |
| --- |
| Osobní údaje o dítěti |
| Jméno a příjmení dítěte |   | R.č.: |
| Bydliště |  |
| Jméno registrujícího lékaře |   | ZP:  |

|  |
| --- |
| Údaje o rodičích |
| Jméno a příjmení matky |   | Datum narození: |
| Zaměstnavatel |  |
| Telefonický kontakt během dne |   |
| Jméno a příjmení otce |   | Datum narození: |
| Zaměstnavatel |  |
| Telefonický kontakt během dne |   |
| Sourozenci /rok narození/ |  |

Shora uvedené smluvní strany se dohodly na prodloužení doby trvání smlouvy, a tedy na uzavření tohoto dodatku, kterým se uvedená smlouva mění a doplňuje níže uvedeným způsobem:

**ČLÁNEK III. DOBA TRVÁNÍ SMLOUVY:**

Tato smlouva se uzavírá na dobu určitou od ......................... do ..............................

##### Závěrečná ujednání

1. Ostatní ustanovení smlouvy se nemění a zůstávají i nadále v platnosti. Smluvní strany shodně prohlašují, že s obsahem tohoto dodatku před jeho podpisem se seznámily, a že tento dodatek byl uzavřen podle jejich pravé a svobodné vůle, určitě, vážně a srozumitelně, nikoliv v tísni za nevýhodných podmínek a je nedílnou součástí původní smlouvy.

2. Tento dodatek nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu oběma smluvními stranami, je sepsán a vyhotoven ve 2 vzájemně souhlasných prvopisech, majících platnost originálu a po jednom vyhotovení obdrží každá smluvní strana.

V ...................................... dne .............................................

Podpisy smluvních stran:

........................................................

Sdružení zdravotnických zařízení II Brno, příspěvková organizace

podpis rodičů (matka, otec)

......................................................... .............................................