



Přihláška/zápisní lístek do školní družiny

Prosíme, zápisní lístek vyplňte na počítači, nebo čitelně hůlkovým písmem.

INFORMACE O ŽÁKOVÍ/ŽÁKYNĚ			
JMÉNO A PŘÍJMENÍ		TŘÍDA (budoucí)	
DATUM NAROZENÍ			
TRVALÉ BYDLIŠTĚ			
ZDRAVOTNÍ STAV, OBTÍŽE (alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vady apod.)		ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA	
DALŠÍ DŮLEŽITÉ INFORMACE			

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI	MATKA	OTEC
JMÉNO, PŘÍJMENÍ, TITUL		
BYDLIŠTĚ (pokud je odlišné od bydliště žáka)		
TELEFON		
E-MAIL		

ZMOCNĚNĚC pro vyzvedávání žáka ze ŠKOLNÍ DRUŽINY

Čip č.:	Vztah k žákovi/žákyni	Jméno, příjmení	TELEFON
1			
2			
3			
4			

Prohlašuji, že zmocněnec je způsobilý k převzetí a doprovodu mého dítěte ze školní družiny. Zmocněnec je poučen o dalších povinnostech spojených s vyzvednutím dítěte ze školní družiny, stejně tak i o povinnosti respektovat školní řád a vnitřní řád školní družiny.

V případě vyzvedávání dítěte sourozencem: Rodiče prohlašují, že právní úkon, jímž nezletilého pověřují, je přiměřený jeho intelektuální a mravní vyspělosti. Od převzetí dítěte nezletilou osobou přebírají za své dítě veškerou zodpovědnost.

Odebrání zmocnění nebo zmocnění další osoby lze pouze písemně.

TRVALÉ ODCHODY ŽÁKA ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY

den	Ranní ŠD (ano/ne)	Vyplňte na den pouze jedno pole		Datum změny	Vyplní vychovatelka ŠD	
		Samostatný odchod ze ŠD (přesný čas)	Odchod v doprovodu (přibližný čas)		Samostatný odchod ze ŠD (přesný čas)	Odchod v doprovodu (přibližný čas)
Po						
Út						
St						
Čt						
Pá						

V případě, že dítě nebude vyzvednuto do 17:00 hod,
SOUHLASÍM, ABY ODCHÁZELO SAMO v 17:00 hod.

Ano / Ne

Podpis zákonného zástupce:

Pokud bude žák odcházet samostatně, bude uvolněn dle času na přihlášce/zápisním lístku a pro vychovatelku je tato doba závazná.

V jiný čas, lze uvolnit žáka jen na písemnou žádost zákonného zástupce, která musí obsahovat jméno, příjmení a třídu žáka, datum a hodinu odchodu a datum vytvoření žádosti a podpis zákonného zástupce.

Žáka nelze uvolnit na základě telefonické, emailové žádosti nebo zprávy v systému EduPage.

Dávám svůj souhlas Základní škole Strž k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění.

Svůj souhlas poskytujete pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, pořádání mimoškolních akcí školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií a videí vašeho dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy a ŠD.

Zavazuji se, že poplatek za ŠD uhradím do **30. 9. 202...** Beru na vědomí, že v případě neuhrazení bude žák vyloučen.

Školní řád ZŠ Strž a Vnitřní řád školní družiny ZŠ Strž je k dispozici u vedení školy, vychovatelky a vestibulu školy.

Ve dne

.....

Podpis zákonného zástupce