

PŘIHLÁŠKA ÚČASTNÍKA ZÁJMOVÉHO VZDĚLÁVÁNÍ**pro školní rok
2024/2025**

Prosíme, přihlášku vyplňte čitelně hůlkovým písmem.

INFORMACE O ÚČASTNÍKOVĚ ŠKOLNÍ DRUŽINY

JMÉNO A PŘÍJMENÍ		TŘÍDA (vyplní vychovatelka)	
DATUM NAROZENÍ			
TRVALÉ BYDLIŠTĚ			
KONTAKTNÍ ADRESA			
UPOZORNĚNÍ NA ZDRAVOTNÍ OBTÍŽE (alergie, epilepsie, diabetes a jiné obtíže)			

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI	MATKA	OTEC
JMÉNO, PŘÍJMENÍ, TITUL		
BYDLIŠTĚ (pokud je odlišné od bydliště účastníka ŠD)		
TELEFON		

	ranní ŠD (ano/ne)	přibližný čas odchodu ze ŠD v doprovodu	samostatný odchod ze ŠD (přesný čas)	datum změny
pondělí				
úterý				
středa				
čtvrtek				
pátek				

ZPLNOMOCŇUJI TYTO OSOBY K VYZVEDÁVÁNÍ MÉHO DÍTĚTE ZE ŠD

	VZTAH K ÚČASTNÍKOVI ŠD (otec, matka, babička...)	JMÉNO, PŘÍJMENÍ	Má osoba svůj čip (ano/ne)	TELEFON
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Prohlašujete, že zmocněnec zmocněný k vyzvedávání je způsobilý k převzetí a doprovodu Vašeho dítěte ze **školní družiny**.

Zmocněnec je poučen o dalších povinnostech spojených s vyzvednutím účastníka zájmového vzdělávání ze školní družiny, stejně tak i o povinnosti respektovat Vnitřní řád školní družiny.

V případě vyzvedávání účastníka zájmového vzdělávání sourozencem zákonní zástupci prohlašují, že právní úkon, jímž nezletilého pověřují, je přiměřený jeho intelektuální a mravní vyspělosti.

Od převzetí účastníka zájmového vzdělávání nezletilou osobou přebírají za své dítě veškerou zodpovědnost oni.

ODEBRÁNÍ ZMOCNĚNÍ NEBO ZMOCNĚNÍ DALŠÍ OSOBY LZE POUZE PÍSEMNĚ.**Na telefonické žádosti o uvolnění účastníka zájmového vzdělávání nebude brán zřetel.**

Dáváte svůj souhlas Základní škole Olomouc, Stupkova 16, p. o. k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje Vašeho 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 dokumentace k pořádání mimoškolních akcí školy, pro potřeby úrazového pojištění účastníků ŠD, k provedení vyšetření v rámci školních poradenských služeb, k zveřejňování údajů a fotografií a videí Vašeho dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a sociálních sítí školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy a ŠD.

V případě, že je vaše dítě přijato do ŠD, obdržíte školním informačním systémem Edookitem podklady pro zaplacení poplatku za ŠD.

V Olomouci dne _____

Podpis zákonného zástupce: _____