ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA

 BLANSKO, SALMOVA 17

IČ: 49464213

678 01 Blansko tel.: 516 499 551 e-mail: info@zssalmova.cz

**Přihláška k zájmovému vzdělávání (ŠD)**

Jméno a příjmení účastníka Školní rok

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Datum narození Třída

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Bydliště Kód zdravotní pojišťovny

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Upozornění na zdravotní problémy účastníka

|  |
| --- |
|  |

Zákonní zástupci

(Na první místo uveďte zákonného zástupce, který má být v případě mimořádné události kontaktován jako první). Jméno a příjmení (do závorky uveďte vztah k dítěti – matka, otec, apod.) Kontakt

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Jméno a příjmení

(do závorky uveďte vztah k dítěti – matka, otec apod.) Kontakt

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Datum

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 Podpis zákonného zástupce účastníka

Dávám svůj souhlas Základní škola a Mateřské škole Blansko, Salmova 17 k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje, včetně rodného čísla mého dítěte, dle nařízení Evropského parlamentu a Rady EU) 2016/679 a ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů. Svůj souhlas poskytuji pro potřeby vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona v platném znění a pro účely související s běžným chodem školy. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumente na škole povinně archivuje. Souhlas poskytuji pouze uvedené škole, která kromě zákonem stanovených případů nesmí poskytnout osobní a citlivé údaje dalším osobám a úřadů. Byl jsem poučen o svém právu kdykoli tento souhlas odvolat, a to bez udání důvodu.

ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA

 BLANSKO, SALMOVA 17

IČ: 49464213

678 01 Blansko tel.: 516 499 551 e-mail: info@zssalmova.cz

Údaje o propouštění dítěte ze školní družiny

* V následující tabulce prosím vyplňte, ve které době bude účastník vyzvedáván ze školní družiny. V posledním sloupci do každého řádku uveďte, kdo bude účastníka vyzvedávat a doprovázet domů (rodiče, prarodiče, sourozenci apod.). Vždy vyplňte celé jméno a příjmení + vztah dané osoby k dítěti.
* Může – li účastník odejít z družiny sám, musí se předem prokázat souhlasem rodičů, kde bude uvedeno datum a čas odchodu a výslovné sdělení, že účastník může odejít sám bez doprovodu.
* Odchody účastníků jsou možné buď po obědě do 13:30, anebo po skončení hlavního programu od 14:45 a do konce provozu školní družiny tj. 16:30.

|  |
| --- |
| **ODCHODY ÚČASTNÍKA ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY** |
| **DEN** | **ČAS ODCHODU** | **Poznámka, zda účastník bude odcházet z družiny sám nebo v doprovodu (rodičů, sourozenců apod., uveďte s kým)** |
| Pondělí | hodin | sám – doprovod\* |  |
| Úterý | hodin | sám – doprovod\* |  |
| Středa | hodin | sám – doprovod\* |  |
| Čtvrtek | hodin | sám – doprovod\* |  |
| Pátek | hodin | sám – doprovod\* |  |

|  |
| --- |
| **Docházka do ranní družiny** ANO – NE\* |

od\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hodin – do\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hodin

\*nehodící se škrtněte