

**PŘIHLÁŠKA DO ŠKOLNÍ DRUŽINY
NA ŠKOLNÍ ROK 2024/2025 denní forma**

(Pouze na základě úplně vyplněné přihlášky je možno zapsat účastníka do školní družiny.)

Datum nástupu do ŠD:

Jméno a příjmení žáka:	
Bydliště:	
Datum narození:	
Třída:	
Zdravotní pojišťovna:	
Zdravotní stav účastníka, alergie:	

Jméno a příjmení otce:	Telefon:
Bydliště:	E-mail:

Jméno a příjmení matky:	Telefon:
Bydliště:	E-mail:

KONTAKTNÍ OSOBY – jméno a příjmení osob, které je možno kontaktovat a byly zákonnými zástupci pověřeny k případnému vyzvednutí žáka ze školní družiny.

Kontaktní osoba	Vztah	Bydliště	Mobilní telefon
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Pověřené osoby berou na vědomí, že převzetím dítěte ze školní družiny jsou povinny vykonávat nad dítětem dohled do okamžiku předání zákonným zástupcům. Pověřené osoby souhlasí se zpracováním osobních údajů (bydliště a telefon) z důvodu oprávněného zájmu správce za účelem případného kontaktu a ověření totožnosti při vyzvednutí dítěte, pokud není zaměstnancům školy doposud známa.

ZÁZNAMY O POBYTU A PROPOUŠTĚNÍ ÚČASTNÍKA

Čas odchodu z odpolední družiny

Den	Pondělí	Úterý	Středa	Čtvrtek	Pátek
Čas odchodu					
Sám/doprovod					

Upozornění rodičům: má-li být dítě, které odchází ze školní družiny samo, uvolněno v jiný čas než v hodinu uvedenou v přihlášce, musí být o tom vychovatelka informována zprávou v Bakalářích nejpozději odeslanou do 11:00 v daný den nebo se dítě prokáže písemným sdělením rodičů. Elektronické nebo písemné pověření je třeba také při vyzvednutí dítěte osobou, která není v přihlášce uvedena. Uvolnění dítěte ze školní družiny na podkladě telefonátu není možné. Další informace o školní družině naleznete ve vnitřním řádu školní družiny, který je zveřejněn na webových stránkách školy. Zákonný zástupce prohlašuje, že bere na vědomí zpracování osobních údajů (údaj o zdravotní pojišťovně) svého dítěte na základě oprávněného zájmu poskytnout informaci pro případné ošetření lékařem.

Podpisem této přihlášky stvrzuji, že jsem se seznámil/a s vnitřním řádem školní družiny uveřejněným na webu školy.

Dne

Podpis zákonného zástupce dítěte