

**Přihláška do školní družiny pro školní rok:**

Příjmení a jméno žáka		třída
Datum narození	zdravotní pojišťovna	
Bydliště		

Upozornění na zdravotní problémy žáka/yně:

Příjmení a jméno otce (žák. zástupce)	
kontaktní telefon	e-mail:
Příjmení a jméno matky	
kontaktní telefon	e-mail:

**Záznamy o uvolnění dítěte ze školní družiny**

den	příchod:	odchod:	případná změna:	Uveďte, zda bude dítě odcházet z družiny samo, v doprovodu rodičů, případně uveďte další osoby, které mohou dítě vyzvedávat
Pondělí				
Úterý				
Středa				
Čtvrtek				
Pátek				

**Upozornění rodičům:**

Má-li být dítě uvolněné z družiny dříve než v hodinu určenou na zápisním lístku, musí se předem prokázat písemným vyzváním rodičů.

**OTOČTE NA 2. STRANU**

**Odchody na kroužky v rámci školy - I. pololetí**

den	název kroužku	čas odchodu	event. čas příchodu zpět do ŠD	vedoucí kroužku
Pondělí				
Úterý				
Středa				
Čtvrtek				
Pátek				

**Odchody na kroužky v rámci školy - II. pololetí**

den	název kroužku	čas odchodu	event. čas příchodu zpět do ŠD	vedoucí kroužku
Pondělí				
Úterý				
Středa				
Čtvrtek				
Pátek				

**Svým podpisem potvrzuji, že údaje uvedené v přihlášce jsou pravdivé.**

**Současně potvrzuji, že jsme se seznámili a souhlasíme s Vnitřním řádem školní družiny. Plné znění Vnitřního řádu je k dispozici na [www.zsmnichovice.cz](http://www.zsmnichovice.cz) a je vyvěšeno v budově školy.**

Uvedené údaje podléhají ochraně zejména podle zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 365/2000 Sb., o informačních systémech veřejné správy a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

Rodiče souhlasí se zpracováním osobních údajů uvedených v této přihlášce, škola je oprávněna uchovat a zpracovat údaje do konce školního roku. Zákonný zástupce žáka se může kdykoliv informovat o rozsahu a způsobu zpracování výše uvedených osobních údajů, stejně jako může žádat o opravu nebo odstranění nesprávných údajů.

**Datum**

**Podpis zákonného zástupce:**