

Zápisní lístek do školní družiny pro školní rok 20 /20

Jméno žáka: _____ Třída: _____
Narozen: _____ Národnost: _____ Zdravot. poj.: _____
Bydliště: _____ Tel.: _____
Zdravotní problémy dítěte: _____

Souhlasíte s uveřejňováním fotografií Vašeho dítěte? ANO – NE

Jméno matky (zák. zástupce): _____ tel. _____

Jméno otce (zák. zástupce): _____ tel. _____

Dítě ze ŠD mohou vyzvedávat:

Jméno	Vztah k dítěti	Č. telefonu	Může vypsát OL

UPOZORNĚNÍ

- 1) Vyzvedávat děti ze školní družiny mohou pouze osoby výše uvedené.
- 2) Pokud dítě bude odcházet samo a v jiný čas než je uvedeno na druhé straně zápisového lístku, musí odevzdat vyplněný předtištěný odchodový lístek p. vychovatelce.

Datum: _____

Podpis: _____

Udělují souhlas se zpracováním osobních údajů udělený ve smyslu Nařízení (EU) č. 2016/679 (GDPR) a zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů pro potřebu přijetí dítěte do školní družiny.

Prohlašuji, že souhlasím s tím, že osobní údaje mé dcery/syna a mé osobní údaje, které jsem poskytl/a v žádosti o přijetí do školní družiny a v připojených dokladech potřebných pro zápis dítěte do školní družiny mohou být Základní školou, Most, Jakuba Arbesa 2454, příspěvková organizace zpracovávány a uchovávány v rozsahu potřebném pro uvedený účel. Svým podpisem potvrzuji, že jsem byl/a informován ve smyslu § 11 zákona.

Záznamy o propouštění dítěte ze školní družiny

Vyplňte pouze první tabulku.

DEN	HODINA	SAMO (ANO - NE)
Pondělí		
Úterý		
Středa		
Čtvrtek		
Pátek		

Datum: _____ Podpis: _____

ZMĚNY

DEN	HODINA	SAMO (ANO - NE)
Pondělí		
Úterý		
Středa		
Čtvrtek		
Pátek		

Datum: _____ Podpis: _____

DEN	HODINA	SAMO (ANO - NE)
Pondělí		
Úterý		
Středa		
Čtvrtek		
Pátek		

Datum: _____ Podpis: _____

DEN	HODINA	SAMO (ANO - NE)
Pondělí		
Úterý		
Středa		
Čtvrtek		
Pátek		

Datum: _____ Podpis: _____

VZOR:

(netiskněte, neposílejte)

Pokud dítě neodchází samo, stačí

DEN	HODINA	SAMO (ANO - NE)
Pondělí		
Úterý		
Středa		
Čtvrtek		
Pátek		

Datum: 20.5.2020 Podpis: _____

Pokud odchází dítě samo, např.

DEN	HODINA	SAMO (ANO - NE)
Pondělí	15.00	ANO
Úterý	15.00	ANO
Středa	15.00	ANO
Čtvrtek	15.00	NE
Pátek	13.30	ANO

Datum: _____ Podpis: _____

nebo

DEN	HODINA	SAMO (ANO - NE)
Pondělí	15.00	} ANO
Úterý	15.00	
Středa	15.00	
Čtvrtek	15.00	
Pátek	15.00	

Datum: _____ Podpis: _____