**Přihláška žáka k zájmovému vzdělávání (ŠD)**

Jméno a příjmení žáka/yně Školní rok

Datum narození Třída

Bydliště Kód zdravotní pojišťovny

Upozornění na zdravotní problémy žáka/yně

Rodiče – 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 ap.) Kontakt

Jméno a příjmení

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

**Údaje o propouštění dítěte ze školní družiny**

 V následující tabulce prosím vyplňte, ve které době bude žák vyzvedáván ze školní družiny. Prosím o přesný čas, pokud žák odchází sám bez doprovodu.

**Ranní dohled nad žáky: ano ne**

|  |
| --- |
| ODCHODY ŽÁKA ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY |
| **DEN** | **ČAS ODCHODU** | **SÁM/A - DOPROVOD** |
| PONDĚLÍ |   |   |
| ÚTERÝ |   |   |
| STŘEDA |   |   |
| ČTVRTEK  |   |   |
| PÁTEK  |   |   |

Pokud bude žák odcházet s jinou osobou, než se zákonným zástupcem musí být tato osoba zmocněna k vyzvedávání školní družiny. Formulář je ke stažení na webových stránkách školy nebo u vychovatelky školní družiny.

Zákonní zástupci byli seznámení s vnitřním řádem ŠD. Vnitřní řád je zveřejněný na webových stránkách školy a na nástěnce v budově školy.

Datum Podpis zákonného zástupce žáka/yně

Upozornění: Uvedené údaje podléhají ochraně zejména podle směrnice GDPR, platné od 25. 5. 2018, zákona č. 106/1999 Sb. o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, a zákona 561/2004 Sb., školský zákon, ve znění pozdějších předpisů.

 **Zmocnění k vyzvedávání žáka ze školní družiny na školní rok**

**Já, níže podepsaná/ý :**

Příjmení, jméno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nar . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**jakožto zákonný zástupce dítěte:**

Příjmení, jméno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ nar. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**tímto zmocňuji tyto osoby :**

Příjmení, jméno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nar. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_

Bydliště:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Příjmení, jméno : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nar. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydliště:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Příjmení, jméno : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nar. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydliště:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

k pravidelnému vyzvedávání mého syna/mojí dcery ze školní družiny ZŠ Tursko, okres Praha – západ, Pražská 67, 252 65 Tursko

V případě, že jinou pověřenou osobou bude osoba nezletilá, prohlašuji, že právní úkon vyzvednutí dítěte ze ŠD k němuž jsem nezletilou osobu pověřil, je přiměřený jeho rozumové a mravní vyspělosti.

Prohlašuji, že každá zmocněná osoba je oprávněna vyzvedávat a odvádět dítě samostatně a přebírá za dítě veškerou odpovědnost.

.
V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_