|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zápisní list do školní družiny ZŠ Hodějice | | | | | |
|  | | | | | |
| **ŠKOLNÍ ROK** |  | DATUM ZAHÁJENÍ VZDĚLÁVÁNÍ | | |  |
|  | | | | | |
| Informace o dítěti | | | | | |
| JMÉNO |  | | PŘÍJMENÍ |  | |
| DATUM NAROZENÍ |  | | RODNÉ ČÍSLO |  | |
| MÍSTO NAROZENÍ |  | | OKRES |  | |
| BYDLIŠTĚ (trvalý pobyt) |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **MATKA** | |
| JMÉNO, PŘÍJMENÍ, TITUL |  |
| E-MAIL \*), TELEFON |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OTEC** | |
| JMÉNO, PŘÍJMENÍ, TITUL |  |
| E-MAIL \*), TELEFON |  |

|  |
| --- |
| **ZDRAVOTNÍ PROBLÉMY (alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vady apod.)** |
|  |

|  |
| --- |
| **DALŠÍ ÚDAJE o dítěti, které považujete za důležité a mohou mít vliv na vzdělávání dítěte** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ČAS ODCHODU** | **ODCHÁZÍ SÁM** | **ODCHÁZÍ S DOPROVODEM** |
| **PONDĚLÍ** |  |  |  |
| **ÚTERÝ** |  |  |  |
| **STŘEDA** |  |  |  |
| **ČTVRTEK** |  |  |  |
| **PÁTEK** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SOUHLASY ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ** | |
| Souhlasím  a) s fotografováním dítěte při aktivitách školní družiny  b) s vystavením výrobků, výtvarných prací a výrobků mého dítěte | |
| Souhlas poskytuji pro:     1. předávání údajů školou třetím osobám, které pořádají školní soutěže/výtvarné soutěže/ 2. úrazové pojištění žáků, 3. zveřejňování údajů a fotografií mého dítěte v propagačních materiálech školy, v Hodějickém zpravodaji, na internetových stránkách školy. | |
|  | |
| Souhlasy poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte v Základní škole Hodějice, okres Vyškov, příspěvková organizace a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl jsem poučen o právu výše uvedené souhlasy odvolat. | |
|  | |
| **V HODĚJICÍCH DNE** |  |
| **PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE** |  |