

Přihláška k zájmovému vzdělávání v ŠD pro školní rok 2025/26

Příjmení a jméno účastníka							
Datum narození			Kód zdravotní pojišťovny				
Základní škola Jablonec nad Nisou, Liberecká 26, příspěvková organizace					Třída		
Bydliště, (doručovací adresa)					PSČ		
Upozornění na zdravotní problémy účastníka							
Příjmení a jméno otce (zákonného zástupce)							
Kontaktní telefon			Emailová adresa				
Příjmení a jméno matky (zákonného zástupce)							
Kontaktní telefon			Emailová adresa				

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

Záznamy o uvolnění žáka ze školní družiny						
Den	Ranní ŠD	Odpol. ŠD hodina samostatného odchodu účastníka	Změna od.....	Změna od.....	Změna od.....	Odchody žáka: sám x s doprovodem <u>imenovitě s kým + tel. kontakt</u>
Pondělí	ano - ne					
Úterý	ano - ne					
Středa	ano - ne					
Čtvrtek	ano - ne					
Pátek	ano - ne					

Upozornění rodičům:

Má-li být účastník uvolněn z družiny dříve než v hodinu určenou na zápisním lístku, musí se předem prokázat písemným oznámením zákonného zástupce.

Byl/a jsem seznámen/a s vydáním a obsahem Vnitřního řádu ŠD.

Datum:		Podpis zákonného zástupce účastníka	
--------	--	-------------------------------------	--