|  |
| --- |
| **Základní škola a Mateřská škola Louňovice pod Blaníkem, příspěvková organizace**  Táborská 170, Louňovice pod Blaníkem 257 06, IČO 710 04 491  tel. 737 047 030, mob.722 932 883  msazs@seznam.cz |

**PŘIHLÁŠKA K ZÁJMOVÉMU VZDĚLÁVÁNÍ VE ŠKOLNÍ DRUŽINĚ**

\*Jméno, příjmení žáka/ žákyně: ...................................................................................................

\*Datum narození: .........................................................

\*Rodné číslo: .........................................................

\*Kód zdravotní pojišťovny: .........................................................

\*Adresa bydliště: ..........................................................................................................................

\*Třída: .........................................................

\*Případné zdravotní problémy: ..................................................................................................

Matka (Zákonný zástupce) žáka/ žákyně:

\*Jméno, příjmení: .........................................................

\*Adresa bydliště: ..........................................................................................................................

\*Kontaktní telefon: .........................................................

Email: .........................................................

Otec (Zákonný zástupce) žáka/ žákyně:

\*Jméno, příjmení: .........................................................

\*Adresa bydliště: ..........................................................................................................................

\*Kontaktní telefon: .........................................................

Email: .........................................................

\*Přihlašuji k pravidelné denní docházce ranní - odpolední (nehodící se škrtněte) na zájmové vzdělávání ve školní družině na výše uvedené škole ve školním roce ................/................

\*Způsob odchodu žáka/žákyně z družiny (sám = S, v doprovodu = D).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Den** | **Sám/ v doprovodu\*** | **Čas odchodu\*** | **Změna od ................** | **Změna od ................** | **Změna od ................** | **Změna od ................** |
| **Po** |  |  |  |  |  |  |
| **Út** |  |  |  |  |  |  |
| **St** |  |  |  |  |  |  |
| **Čt** |  |  |  |  |  |  |
| **Pá** |  |  |  |  |  |  |

\*Osoby oprávněné vyzvedávat žáka/ žákyni ze školní družiny včetně zákonných zástupců:

|  |  |
| --- | --- |
| **Příjmení a jméno doprovodu** | **Vztah k žákovi** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Podpisem přihlášky stvrzuji, že souhlasím s odchodem žáka/ žákyně na zvolené kroužky, které probíhají v čase školní družiny v doprovodu vedoucích kroužků.

Případné **změny ve způsobu odchodu** žáka/ žákyně v době kratší než 15 dnů sdělí zákonní zástupci vychovatelce školní družiny **písemně nejpozději v den požadované změny**.

Změnu způsobu odchodů delší než 15 pracovních dnů je nutno realizovat formou změny údajů v tabulce přihlášky k docházce do ŠD, která je uložena u vychovatelky školní družiny.

Odhlášení žáka z pravidelné denní docházky do školní družiny v průběhu školního roku se provádí písemnou formou.

**Podpisem přihlášky zároveň potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a se školním řádem a řádem školní družiny.**

\*Datum: \*Podpis zákonného zástupce žáka/ žákyně:

......................................................... .........................................................

\*Nutné vyplnit

\*\**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.*

**Úhrada platby za zájmové vzdělávání ve ŠD**

Výše platby: 100,- Kč měsíčně

Způsob platby: Úplata je prováděna na pololetí ve dvou splátkách (tedy 2 x 500,-Kč) nebo na celý školní rok (tedy 1x 1 000,- Kč) První splátka bude uhrazena nejpozději do 20. 9. 2016

Číslo účtu: 115-2668470247 /0100

Jméno, příjmení žáka/ žákyně: .........................................................

Variabilní symbol dítěte: .........................................................

*(Prosím při platbě uveďte do zprávy jméno dítěte.)*

Děkuji, Bc. Lucie Černíková, vychovatelka ŠD