

|  |  |
| --- | --- |
| **Zápisový lístek do školní družiny k pravidelné denní docházce** | **pro školní rok: 2024/2025** |

Prosíme, přihlášku vyplňte **na počítači, vytiskněte a podepište,** nebo **čitelně** vyplňte **hůlkovým písmem.**

|  |
| --- |
| **INFORMACE O ŽÁKOVI/ŽÁKYNI** |
| JMÉNO A PŘÍJMENÍ |  | TŘÍDA(budoucí) |  |
| DATUM NAROZENÍ |  | NÁRODNOST |  |
| TRVALÉ BYDLIŠTĚ |  |
| PŘECHODNÉ BYDLIŠTĚ |  |
| **ZDRAVOTNÍ STAV,****OBTÍŽE** (alergie, epilepsie, diabetes, apod.) a další důležité informace |  | ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI** | **MATKA** | **OTEC** |
| JMÉNO, PŘÍJMENÍ,TITUL |  |  |
| BYDLIŠTĚ (pokud je odlišné od bydliště žáka) |  |  |
| TELEFON |  |  |
| E-MAIL |  |  |

|  |
| --- |
| **OBJEDNÁVKA ČIPŮ pro vyzvedávání žáka ze ŠKOLNÍ DRUŽINY**(pro nové i stávající žáky)**Pokud vlastníte čipy již z loňska**, zkontrolujte jejich počet a pro zpětnou vazbu **napište, kolik čipů vlastníte**. Tabulku **nevyplňujte**. Jen pokud potřebujete další nový čip, vypište novou osobu. |
| **Vlastníme……. čipů. Nově potřebujeme** **čipů pro (viz tato tabulka):** |
| Čip č.: | VZTAH K ŽÁKOVI/ŽÁKYNINázev čipu (matka, otec, prarodič, sourozenec, teta, …) | Jméno, příjmení | TELEFON |
| 1 | matka |  |  |
| 2 | otec |  |  |
| Další osoby (zmocněnci), které budou mít čip: |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

 První čip je zdarma. Vámi objednaný počet čipů je **závazný**. Každý další čip je za **100,- Kč**. Čipy budou připraveny k odběru ve školní družině.

Prohlašujete, že (vyzvedávající) zmocněnec je způsobilý k převzetí a doprovodu Vašeho dítěte ze školní družiny.

Zmocněnec je Vámi poučen o dalších povinnostech spojených s vyzvednutím dítěte ze školní družiny, stejně tak i o povinnosti respektovat Vnitřní řád školní družiny.

V případě vyzvedávání dítěte sourozencem: Rodiče prohlašují, že právní úkon, jímž nezletilého pověřují, je přiměřený jeho intelektuální a mravní vyspělosti.

Od převzetí dítěte nezletilou osobou přebírají za své dítě veškerou zodpovědnost oni.

# Odebrání zmocnění nebo zmocnění další osoby lze pouze písemně.

**společná úprava a doplnění náležitostí**

|  |
| --- |
| **TRVALÉ ODCHODY ŽÁKA ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Den | Účastník bude ze školní družiny odcházet v čase: (Pokud bude dítě odcházet po 14:45 h s doprovodem, stačí napsat rozmezí 14:45 – 16:30 h). | Účastník bude odcházet v doprovodu / sám(a) | Změna odchodu: (vyplňují vychovatelky v případě změny) | Změna odchodu: (vyplňují vychovatelky v případě změny) |
| Pondělí |  |  |  |  |
| Úterý |  |  |  |  |
| Středa |  |  |  |  |
| Čtvrtek |  |  |  |  |
| Pátek |  |  |  |  |
| Ranní družina (platné zakroužkujte) | Ano | Ne |  |  |

 Bude uvolněn dle trvalého samostatného odchodu. Pro vychovatelku je tato doba závazná.

V jiný čas, lze uvolnit žáka jen na písemnou žádost zákonného zástupce, která musí obsahovat datum, hodinu odchodu a podpis zákonného zástupce. Tyto písemné žádosti se píší na předepsané tiskopisy (zadní část

deníčku nebo web školy - ŠD) a archivují se. Bez této písemné žádosti nebude žák mimořádně uvolněn.

# Na telefonické žádosti o uvolnění žáka nebude brán zřetel.

Dáváte svůj souhlas Základní škole Zelená 42 k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje Vašeho dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních

údajů v platném znění.

Svůj souhlas poskytujete pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, pořádání mimoškolních akcí školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií a videí vašeho dítěte v

propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy a ŠD.

V případě, že bude vaše dítě přijato do ŠD, obdržíte e-mailem zprávu o přijetí a podklady pro zaplacení poplatku za ŠD na celý školní rok nebo pololetně.

Zavazujete se, že poplatek za ŠD uhradíte do **1. 9. 2024**. Berete na vědomí, že v případě neuhrazení je tato přihláška neplatná a Vaše dítě nebude přijato do školní družiny.

# Podpisem této přihlášky stvrzujete, že se seznámíte s vnitřním řádem školní družiny do 1. září 2024 a vezmete na vědomí všechny povinnosti z něho vyplývající.

Vnitřní řád školní družiny je k dispozici na webových stránkách školy.

**V Ostravě dne:…………………… Podpis zákonného zástupce:…………………………..**