



Přihláška k zájmovému vzdělávání pro školní rok 2025/26

Vyplní zákonní zástupci

Třída

Datum nástupu účastníka ŠD

Přihlašuji účastníka k pravidelné docházce do školní družiny:

ÚČASTNÍK

Příjmení: _____ Datum narození: _____

Jméno: _____ Národnost: _____ Občanství: _____

Bydliště: _____

E-mail pro komunikaci s rodiči: _____

Upozornění na zdravotní problémy účastníka: _____

Souhlasí se zpracováním osobních údajů a fotodokumentací účastníka.

Podpis zákonných zástupců (oba rodiče):

OTEC/zákonný zástupce

Příjmení: _____ Telefon: _____

Jméno: _____

Bydliště: _____

Souhlasím se zpracováním osobních údajů (otec/zákonný zástupce).

Podpis zákonného zástupce:

MATKA/zákonný zástupce

Příjmení: _____ Telefon: _____

Jméno: _____

Bydliště: _____

Souhlasím se zpracováním osobních údajů (matka/zákonný zástupce).

Podpis zákonného zástupce: