Základní škola
Karla Vokáče
Strašice

Přihláška do zájmového vzdělávání (školní družiny) na rok …….

Příjmení, jméno žáka/žákyně		Třída	
Rodné číslo		Kód zdravotní pojišťovny	
Bydliště		PSČ	
Upozornění na zdravotní problémy žáka / žákyně			
Příjmení, jméno otce		Telefon	
Příjmení, jméno matky		Telefon	

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.

Rozsah docházky žáka

Den	Ranní provoz		Odpolední provoz		Osoby určené pro vyzvedávání žáka (vypsat všechny **jmenovitě** - nepsat dědeček, babička, teta apod.)	Žák bude odcházet sám – ANO NE
	od	do	od	do		
Pondělí						
Změna						
Úterý						
Změna						
Středa						
Změna						
Čtvrtek						
Změna						
Pátek						
Změna						

Datum:		Podpis zákonného zástupce žákyně/žáka	

Podpisem potvrzujeme, že jsme se seznámili s Vnitřním řádem školní družiny a rozumíme mu.