|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zápisní list do školní družiny |  |  |
|  |
| **ŠKOLNÍ ROK** |  |  |
|  |
| Informace o dítěti |
| JMÉNO ÚČASTNÍKA |  |
| DATUM NAROZENÍ |  | TŘÍDA |  |
| TRVALÉ BYDLIŠTĚ |  |
| PŘECHODNÉ BYDLIŠTĚ |  |
| SPECIÁLNÍ VZDĚLÁVACÍ POTŘEBY |  | ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **ZDRAVOTNÍ STAV, OBTÍŽE** (alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vady apod.) |  |

 |
|  |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DEN | Po vyučování do 13:30 hodin | Od 15:00 do 17:00 hodin  | SÁM | DOPROVOD |
| PO |  |  |  |  |
| ÚT |  |  |  |  |
| ST |  |  |  |  |
| ČT |  |  |  |  |
| PÁ |  |  |  |  |

V době od 13:30 do 15:00 probíhá ve školní družině řízená aktivita, kterou by odchody účastníků narušovaly.Odchod žáka před stanovenou dobou je možný pouze na základě **písemné žádosti** rodičů. |
| **RANNÍ DRUŽINA** | ANO | NE |

|  |
| --- |
| **VYZVEDÁVÁNÍ ÚČASTNÍKA ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY** |
| Zákonní zástupci zmocňují k vyzvedávání dítěte tyto osoby a žádají o čip pro tyto osoby: |
|  | JMÉNO A PŘÍJMENÍ | VZTAH K ÚČASTNÍKOVI |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
|

|  |
| --- |
| Kdo nebude mít zakoupený čip, vyplní v zápisovém lístku časy odchodů svého dítěte a potvrdí, že dítě bude odcházet ze školní družiny samo. Pokud žák odchází bez doprovodu (sám), je pro vychovatelku závazná doba odchodu uvedená zákonným zástupcem v zápisním listu. V jiný čas lze uvolnit žáka jen na písemnou žádost zákonného zástupce, která musí obsahovat datum, hodinu odchodu a podpis rodičů zákonného zástupce. |

|  |
| --- |
| **Objednávka čipu – cena 1 čipu činí 100,- korun, v případě vrácení čipu dostanete zpět.** Vámi objednaný počet čipů je závazný. Čipy budou připraveny k odběru v prvním týdnu školní docházky.  |

 |
| Prohlašujeme, že zmocněnec je způsobilý k převzetí a doprovodu mého dítěte ze školní družiny. Zmocněnec je poučen o povinnosti prokázat svoji totožnost zástupci školní družiny i o dalších povinnostech spojených s vyzvednutím dítěte ze školní družiny, stejně tak i o povinnosti respektovat Vnitřní řád školní družiny. **Odebrání zmocnění nebo zmocnění další osoby lze pouze písemně.** |
|  |
| Dávám svůj souhlas Základní škole Židlochovice, Tyršova 611, okres Brno-venkov k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení směrnice EU o GDPR.  |
|  |
| Svůj souhlas poskytuji 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, přijímací řízení na střední školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií a videí mého dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy. |
|  |
| **Podpisem tohoto zápisního lístku stvrzuji, že jsem se seznámil/a s vnitřním řádem školní družiny a beru na vědomí všechny povinnosti z něho vyplývající.** Vnitřní řád školní družiny, je k dispozici na webových stránkách školy a na požádání na sekretariátě školy. |
|  |
| **V ŽIDLOCHOVICÍCH DNE** |  |
| **PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE** |  |