



# PŘIHLÁŠKA NA LETNÍ VZDĚLÁVACÍ ŠKOLA

Podpora inovativního vzdělávání žáků ZŠ, šablona 1.II/9

Tábor je financován z projektu Šablony Jan Amos Komenský, CZ.02.02.XX/00/24\_034/0017653

**Název projektu: ZŠ Židlochovice Šablony II. OP JAK**

Název a adresa provozovatele:	ZŠ Židlochovice okres Brno-venkov, příspěvková organizace Tyršova 611, 667 01 Židlochovice		
Datum odevzdání přihlášky:		Datum konání tábora:	

## Vyplní zákonný zástupce:

Jméno a příjmení dítěte:			
Jméno a příjmení zák. zástupce:		☎ Telefon zák. zástupce:	
Jméno a příjmení zák. zástupce		☎ Telefon zák. zástupce:	
Bydliště dítěte:		PSČ:	
Kontaktní e-mail:			

U svého dítěte upozorňuji na: (komplikace, zdravotní problémy, alergie)			
Osobní údaje žáka a zákonných zástupců jsou vedeny v evidenci Základní školy Židlochovice, Tyršova 611, okres Brno-venkov pro účely pořádání tábora. Zpracování a evidence osobních údajů jsou zpracovávány ve smyslu všech ustanovení směrnice EU o GDPR.			
Odchod dítěte po skončení tábora	samostatně	-	v doprovodu rodičů

V .....

dne ..... 2026

.....  
podpis zákonného zástupce