Základní škola a mateřská škola Přáslavice,
příspěvková organizace

PŘIHLÁŠKA DO ŠKOLNÍ DRUŽINY VE ŠKOLNÍM ROCE 2026/2027

Jméno a příjmení dítěte: …… **Třída ve školním roce 2026/2027:** ……..

Datum narození: …….. **Adresa bydliště:** ……

Zdravotní pojišťovna: ……..

Upozornění na zdravotní problémy dítěte:

……

……

Jméno a příjmení matky, titul: ……

Kontaktní telefon: ……

Kontaktní email. adresa:……..

Jméno a příjmení otce, titul: ……

Kontaktní telefon: ……..

Kontaktní email. adresa:……..

Podpis zákonného zástupce: ……

RANNÍ DRUŽINA: 6:30 – 7:30/8:30 hod.

Umístění dítěte v ranní ŠD: Mám zájem X Nemám zájem

ODCHODY Z ODPOLEDNÍ ŠD

DEN	HODINA	ZMĚNA od……	ZMĚNA od……	ZMĚNA od……	**Odchody** Napište, zda dítě bude odcházet samo nebo v doprovodu. Každou kolonku vyplňte zvlášť.
PO					
ÚT					
ST					
ČT					
PÁ					

Zákonný zástupce je povinen vyzvedávat své dítě v provozní době. Nejpozději v 16:30 hod.
Opakované pozdní vyzvednutí bude vnímáno jako porušení Vnitřního řádu ŠD.

Souhlasím, aby můj syn/dcera na základě žádosti zákonného zástupce prostřednictvím videozvonku odcházel/a ze třídy ŠD před školu samostatně.

Potvrzujeme svým podpisem, že jsme se seznámili se Školním řádem, Vnitřním řádem školní družiny a jejím provozem.

Den, kdy dítě nastoupí do ŠD:…… Podpis zákonného zástupce……

PLNÁ MOC

Upozornění: Formulář plné moci můžete využít v případě, že by dítě odváděla ze ŠD cizí osoba. Mezi tyto osoby patří mimo jiných také prarodiče a ostatní rodinní příslušníci. Zplnomocnění lze vyplnit i pro více osob. Bez zplnomocnění nebude dítě vydáno.
Současně upozorňujeme, že děti mohou být ze ŠD uvolňovány pouze na písemnou žádost rodičů. Formulář je k dispozici na webových stránkách ŠD, nebo u vychovatelky. Po domluvě je možné žádost zaslat na emailovou adresu vychovatelky. Dítě nebude uvolněno na základě SMS zprávy nebo po tel. hovoru. Jedná se o bezpečnost Vašich dětí, a proto věříme, že budete věnovat našemu sdělení náležitou pozornost.

Zplnomocňuji tímto další osoby, které mohou dítě vyzvednout ze ŠD (rodiče a ZZ se nevyplňují):

	Jméno a příjmení	Bydliště	Vztah k dítěti
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

ZÁJMOVÉ KROUŽKY

Zplnomocňuji tímto další osoby, které mohou dítě vyzvednout ze ŠD:

	Název kroužku	Den a čas konání	Vedoucí kroužku	Dítě se vrací do ŠD (ANO-NE)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

V Přáslavicích dne: _____ Podpis zákonného zástupce: _____

INFORMOVANÝ SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Já níže podepsaný/á

Jméno a příjmení: ……..

tímto uděluji ZŠ a MŠ Přáslavice, p. o. souhlas se zpracováním uvedených osobních údajů (jméno a příjmení otce, matky, sourozenců, případně prarodičů, telefonní č. zákonných zástupců) pro účely: bezpečného předání žáka ze školní družiny oprávněným osobám.
Výše uvedený souhlas poskytuji na školní rok 2026/2027 a po dobu následujících 5 let.

Jsem si vědom/a toho, že udělení souhlasu je dobrovolné a mohu je kdykoliv odvolat. Odvolání souhlasu nemá zpětné účinky a nedopadá na zpracování, které již proběhlo.

Dále beru na vědomí, že mám právo požadovat přístup ke zpracovávaným osobním údajům mého dítěte, uplatnit právo na přenositelnost osobních údajů, opravu, výmaz, omezení zpracování osobních údajů či námitku proti zpracování, mám-li za to, že zpracování není v souladu s účelem, za kterým byl souhlas vydán.

Pověřenec pro ochranu osobních údajů: Monika Kuželová, kontakt: e-mail: dockalovamona@seznam.cz tel.: +420 734 236 606

V Přáslavicích dne _____Podpis zákonného zástupce_____