**P Ř I H L Á Š K A**

**do**

**ŠKOLNÍ DRUŽINY** ⃝ **ŠKOLNÍHO KLUBU** ⃝ **STŘEDISKA VOLNÉHO ČASU** ⃝

školní rok

**Jméno a příjmení účastníka:………………………………………………Datum narození:………………………..**

**Škola:…………………………………………………………………………..Třída: …………………………………………….**

**Tel.č. a e-mail účastníka:……………………………………………………………………………………………………..**

**Bydliště včetně PSČ:…………………………………………………………………………………………………………..**

**Zdravotní pojišťovna:…………………………Jméno a příjmení zákonných zástupců, tel. číslo a E-mail:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Jiné důležité sdělení a upozornění o přihlašovaném (údaje o zdravotní způsobilosti)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Zákonný zástupce (u osob starších 18 let účastník ) souhlasí s fotografováním v rámci činnosti, s archivací fotografií a video záznamů, s jejich použitím při prezentaci a propagaci školy – kronika, tisk, internet apod.
2. Podepsáním přihlášky vyjadřují souhlas s povinnostmi účastníka činnosti, řádem, a náplní zájmového vzdělání a i s použitím osobních údajů dle zákona č. 101/2000 Sb.

V ………………………….. dne …………………….20.. …………………………………………..

 Podpis zákonného zástupce

 (u starších 18 let podpis účastníka)

**Biskupské gymnázium, Základní škola a Mateřská škola Bohosudov, Koněvova 100, 417 42 Krupka**

**Tel. 417 862 507(ZŠ), 417 861 392 (G)** [**www.bgbzs.cz**](http://www.bgbzs.cz)

**Tuto tabulku musí vyplnit všichni účastníci I. stupně (1. – 5. Třída)**

**Den Příchod Odchod S kým bude účastník**

 **ranní ŠD/ŠK odpolední ŠD/ŠK odcházet ze ŠD/ŠK**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PONDĚLÍ** |  |  |  |
| **ÚTERÝ** |  |  |  |
| **STŘEDA** |  |  |  |
| **ČTVRTEK** |  |  |  |
| **PÁTEK** |  |  |  |

……………………………………………..

 **Podpis zákonného zástupce**

Změny provedeny v průběhu roku……………………………………………………….....................................