



Základní škola a Mateřská škola Svatobořice-Mistřín, okres Hodonín, příspěvková organizace
Hlavní 871/198, 696 04 Svatobořice-Mistřín

P Ř I H L Á Š K A K Z Á P I S U K Č I N N O S T I Š K O L N Í D R U Ž I N Y
p r o š k o l n í r o k 2 0 2 1 / 2 0 2 2

Zákonný zástupce žáka

Jméno: _____ Příjmení: _____

Datum narození: _____ Telefon: _____

Trvalé bydliště: Obec: _____

Ulice: _____ Číslo domu: _____

na základě § 5 vyhlášky č. 74/2005 Sb., o zájmovém vzdělávání přihlašuji své dítě k zápisu k činnosti školní družiny:

Údaje o žákovi

Jméno: _____ Příjmení: _____

Datum narození: _____ Ročník:*)

1.	2.	3.	4.	5.
----	----	----	----	----

Obědy ve školní jídelně:*)

ANO	NE
-----	----

 Zdravotní pojišťovna: _____

Trvalé bydliště: Obec: _____

Ulice: _____ Číslo domu: _____

Způsob docházky*):

- a) pravidelná denní docházka (nejméně 4 dny v týdnu po dobu nejméně 5 po sobě jdoucích měsíců)
- b) pravidelnou docházkou (např. jedenkrát za 2 týdny po dobu nejméně 5 po sobě jdoucích měsíců)
- c) nepravidelnou a příležitostnou docházkou

Ve Svatobořicích-Mistříně dne _____
_____ podpis zákonného zástupce

Kritéria pro přijetí k činnosti školní družiny:

Pokud bude zájem žáků o ŠD přesahovat počet volných míst, budou umísťováni do vyčerpání kapacity postupně na základě těchto kritérií:

- a) oběd ve školní jídelně – podmínka přijetí
- b) dle věku žáka (od nejmladšího po nejstarší)

Žádáme rodiče, aby pečlivě zvážili, zda bude jejich dítě školní družinu plně využívat.

Družina má kapacitu 75 žáků ve 3 odděleních.

Svým podpisem zákonný zástupce stvrzuje, že veškeré údaje uvedené na přihlášce jsou pravdivé.

V případě vyplnění nepravdivých nebo zavádějících údajů se žadatel vystavuje riziku zamítnutí žádosti o přijetí.

Veškeré skutečnosti uvedené v přihlášce jsou závazné.

Dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Svatobořice-Mistřín, okres Hodonín, příspěvková organizace k tomu, aby v rámci přijetí k činnosti školní družiny zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení Evropského nařízení ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné zdravotní dokumentace a psychologických vyšetření.

Byl jsem poučen o právech podle Evropského nařízení ke GDPR.

*) zakroužkujte vybranou variantu