**Přihláška k zájmovému vzdělávání pro školní rok 2024/2025**

**Přihlašuji účastníka (dítě) k pravidelné docházce do školní družiny:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jméno dítěte:** |  | | **Třída:**  (budoucí) |  |
| **Zdravotní stav, obtíže:** (alergie, epilepsie, diabetes, apod.) |  | **Zdravotní pojišťovna:** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zákonní zástupci (jméno a příjmení):** | **Telefonní kontakt:** |
|  |  |
|  |  |
| **Pověřená osoba (jméno a příjmení):** | **Vztah k dítěti:** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Souhlasím se zpracováním osobních údajů v souladu s novým nařízením EU GDPR (General Data Protection Regulation).

**Odebrání zmocnění nebo zmocnění další osoby lze pouze písemně.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OBJEDNÁVKA ČIPŮ pro vyzvedávání žáka ze ŠKOLNÍ DRUŽINY**  (pro nové i stávající žáky)  **Pokud vlastníte čipy již z loňska, tabulku nevyplňujte.** Zkontrolujte jejich počet a pro zpětnou vazbu **napište, kolik čipů vlastníte**. Jen pokud potřebujete další nový čip, vypište novou osobu. | | |
| **Vlastníme……. čipů. Nově potřebujeme…….. čipů pro (viz tato tabulka):** | | |
| Čip č.: | VZTAH K DÍTĚTI | Jméno, příjmení |
| Název čipu (matka, otec, prarodič, sourozenec, teta, …) |
| 1 | matka |  |
| 2 | otec |  |
| Další osoby (zmocněnci), které budou mít čip: | | |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

Vámi objednaný počet čipů je závazný. Každý čip stojí 200,- Kč. Čipy budou připraveny k odběru v budově školní družiny v termínu 28.8. a 29.8.2024 v čase 14:00-15:00 hod. Pro žáky 1. tříd bude možné vyzvednout čipy i první školní den, tj. 2.9.2024.

**Poučení**

Zákonný zástupce je srozuměn, že od převzetí výše uvedeného účastníka (dítěte), přebírá veškerou odpovědnost za dítě jím pověřená osoba. Zaměstnanci ŠD neodpovídají za bezpečnost dítěte a ochranu jeho zdraví po předání pověřené osobě. Zákonní zástupci zajistí, aby pověřené osoby byly poučeny o dodržování pokynů o přivádění a odvádění dětí do ŠD. Zákonný zástupce dítěte bere na vědomí, že pedagogický pracovník je oprávněn, prověřit osobní údaje pověřených osob. Pokud pověřená osoba odmítne součinnost při kontrole jeho osobních údajů, nebude dítě předáno. V případě, že pověřenou osobou, je osoba nezletilá, zákonný zástupce prohlašuje, že právní jednání vyzvednutí dítěte ze ŠD, k němuž nezletilou osobu pověřil, je přiměřený jeho rozumové, mravní a volní vyspělosti.

Podklady pro úhradu školného za ŠD obdržíte přes systém Edookit. Poplatek je splatný dvakrát za školní rok, a to do termínu 30.9.2024 a 31.1.2025 bezhotovostně na účet školy. V případě neuhrazení poplatku do stanoveného termínu je účastník vyloučen ze ŠD.

**ZÁZNAMY O ODCHODU DÍTĚTE ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Den** | **Ranní**  **ŠD**  **ANO/NE** | **Samostatný odchod ze ŠD (přesný čas)** | **Odchod v doprovodu**  **(přibližný čas)** | | **Změna**  **od……** | | **Změna**  **od……** |
| **VYPLŇTE NA DEN POUZE JEDNO POLE** | | |
| **Pondělí** |  |  |  | |  | |  |
| **Úterý** |  |  |  | |  | |  |
| **Středa** |  |  |  | |  | |  |
| **Čtvrtek** |  |  |  | |  | |  |
| **Pátek** |  |  |  | |  | |  |
| V případě, že dítě **nebude vyzvednuto** do 17:00 hod,  SOUHLASÍM, ABY ODCHÁZELO SAMO V 17:00 HOD. | | | | ANO/NE | | Podpis: | |

Má-li být dítě uvolněno z družiny v jinou dobu, než v hodinu určenou na přihlášce k zájmovému vzdělávání je možné požádat vychovatelku prostřednictvím zprávy v Edookitu do 11:00 hod.

**Dítě NEBUDE uvolněno ze ŠD na základě telefonické žádosti, SMS zprávy, papírového lístečku a také v čase od 14.00 – 15.00 hod.**

**Podpisem této přihlášky stvrzujete, že se seznámíte s vnitřním řádem školní družiny**

**a vezmete na vědomí všechny povinnosti z něho vyplývající.** K potvrzení aktualizovaného vnitřního řádu školní družiny budete vyzváni na začátku školního roku 2024/2025.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………… |  | …………………………… |
| datum |  | podpis zákonného zástupce |