



Příloha č. 1 směrnice_ke stanovení výše úplaty za zájmové vzdělávání v kroužcích vedených pedagogickými pracovníky školy nebo externími pracovníky

Základní škola, Základní umělecká škola a Mateřská škola, Frýdlant

P Ř I H L Á Š K A na školní rok

ZÁJMOVÉ VZDĚLÁVÁNÍ (kroužek)

Jméno a příjmení:		
Datum narození:	Místo narození:	Rodné číslo:
Místo trvalého pobytu:		Zdravotní pojišťovna:
		Státní občanství:
Škola, ulice:		Třída
Jméno a příjmení zákonného zástupce:		
Kontaktní adresa zákonného zástupce (pokud se liší od adresy dítěte)		
Telefon/mobil:		E-mail:

Datum zahájení:	Datum ukončení:
------------------------	------------------------

Vyjádření zákonných zástupců dítěte.

Údaje o zdravotní způsobilosti, popř. o zdravotních obtížích:

Údaje o tom zda dítě, žák nebo student je zdravotně postižen, včetně údaje o druhu postižení, nebo zdravotně znevýhodnění:

Zákonný zástupce souhlasí:

1. Aby jeho dítě navštěvovalo vybrané zájmové vzdělávání (viz druhá strana).
2. S fotografováním dítěte v rámci činnosti, s archivací fotografií a s jejich použitím při prezentaci a propagaci zájmové činnosti - kroniky, tisk, internet...
3. S výší zápisného, jeho splatností, povinnostmi účastníka činnosti, vnitřním řádem a náplní zájmového vzdělávání i s použitím osobních údajů dle zákona č. 101/2000 Sb.

Dítě může chodit ze zájmového útvaru bez doprovodu domů: ANO - NE

Ve Frýdlantu dne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte
(u starších 18ti let podpis účastníka)