

PŘIHLÁŠKA

do zájmového vzdělávání DDM Slavkov ve školním roce 2014/2015

PŘEDŠKOLÁK ŽÁK ZŠ, STUDENT SŠ, VOŠ DOSPĚLÝ

Název zájmového vzdělávání (kroužku).....

Jméno a příjmení.....rodné č.:

Místo narození.....Státní občanství

Zdravotní pojišťovna dítěteE-mail:

Adresa školytřída.....

Bydliště (místo trvalého pobytu):

Obeculiceč.p..... PSČ

Jméno a příjmení zákonného zástupce.....

Kontaktní adresa zák. zástupce ¹⁾

Telefon účastníka:.....Telefon zákonného zástupce:.....

Datum zahájení : 1.9.2014 datum ukončení školské služby nebo vzdělávání: 31.5.2015

datum ukončení ZÚ odpoledních hrátek : 30.6.2015

VYJÁDRĚNÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE :

Souhlasím s tím, aby moje dítě navštěvovalo vybrané zájmové vzdělávání.

Název zájmového vzdělávání (kroužku).....

Údaje o zdravotní způsobilosti, popř. o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na poskytování školských služeb nebo vzdělávání:

V případě změny těchto údajů je okamžitě nutné tuto změnu nahlásit vedení zařízení.

Bez řádně vyplněné přihlášky nelze dítě zapsat do zájmového vzdělávání.

(Doporučujeme odevzdat přihlášku obratem, nezaručujeme volná místa z důvodů omezených kapacit jednotlivých kroužků).

Poplatek nutno uhradit nejpozději do 15.10. 2014 bankovním příkazem na účet DDM

č. 150 789 115 / 0600 nebo složenkou na poště. Uveďte název kroužku, jméno a příjmení dítěte.

Souhlasím s uveřejněním fotografií pořízených z činnosti DDM Slavkov. Prohlašuji, že jsem se seznámil/a

s povinnostmi a právy účastníka ZÚ a Vnitřním řádem DDM Slavkov (na nástěnce DDM, na web.stránkách)

Veškeré údaje jsou požadovány na základě zákona č.561/2004 Sb. (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů.

V.....datum.....

.....
podpis zákonného zástupce

1) Nevyplňujte, pokud je shodné s místem trvalého pobytu