**ZÁPISNÍ LÍSTEK DO ŠKOLNÍ DRUŽINY na školní rok 2019/2020**

**na detašované pracoviště (budoucí samostatnou) ZŠ Pod Žvahovem**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení dítěte** |  |
| Den, měsíc a rok narození |  |
| Třída  |  |
| Trvalé bydliště |  |
| **Zdravotní omezení dítěte (léky, alergie, aj.)** |  |
|  |

**Zákonní zástupci dítěte**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení otce**  |  |
| Telefonní číslo na otce |  |
| **Jméno a příjmení matky**  |  |
| Telefonní číslo matky |  |
| Email na jednoho z rodičů |  |

**Záznamy o propouštění dítěte ze školní družiny\* (možné časy odchodů: 11.40-13.30 a 15.30-17.00)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Den** | **Ranní ŠD ano/ne** | **Čas samostatného odchodu** |
| **Pondělí** |  |  |
| **Úterý** |  |  |
| **Středa** |  |  |
| **Čtvrtek** |  |  |
| **Pátek** |  |  |

\*Přesné časy odchodů dětí ze ŠD, lze doplnit do 30. 9. 2019 u příslušné vychovatelky ŠD.

**Seznámení s pravidly**

Seznámil jsem se s vnitřním školním řádem školní družiny na webových stránkách školy a s jeho obsahem souhlasím. Beru na vědomí, že tímto zápisním lístkem vzniká moje povinnost dbát na docházku dítěte do ŠD, a jeho včasné vyzvedávání. **Všechny změny, včetně zdravotních omezení, písemně oznámím.** Ohlašuji i změny v průběhu školního roku(informace doplním do zápisního lístku u vychovatelky). Beru na vědomí, že: Ukončení pobytu dítěte ve ŠD vzniká odevzdáním odhlášky vychovatelce. Odhlášení dítěte ze ŠD je možné vždy k poslednímu dni v měsíci. Měsíční platba je nevratná. Opětné přihlášení bude zpoplatněno. **Nedodržení vnitřního řádu ŠD (například pozdní platba, pozdní vyzvedávání, nekázeň) může končit vyloučením dítěte ze ŠD.** V případě, že dítě odchází samo, přebírá rodič za dítě zodpovědnost. Platba za školní družinu činí **300 korun měsíčně**(možno zaplatit více měsíců najednou, 1500Kč/pololetí, 3000Kč/šk. rok). Tuto částku je nutné uhradit tak, aby platba byla přijata  **k poslednímu dni předcházejícího měsíce na měsíc následující** bankovním převodem na účet Základní školy: 115-937200247/0100. K identifikaci platby je třeba uvádět variabilní symbol, který bude obdobný jako u plateb dosavadních, novým žákům bude v.s. přidělen.

Datum: ……………………………….. Podpis zákonného zástupce:………………………………

Seznam osob oprávněných vyzvedávat žáka ze školní družiny

Já, ……………………………………………………… (jméno a příjmení), zákonný zástupce dítěte …………………………………………………………… (jméno a příjmení, datum narození), pověřuji k vyzvedávání svého dítěte ze školní družiny tyto osoby:

1. Jméno a příjmení:…………………...…………. datum narození ………..………………………….
2. Jméno a příjmení:………………………………. datum narození …………… …………………….
3. Jméno a příjmení:………………………………. datum narození ……….………………………….

V Praze dne………………….. Podpis……………………………

**Souhlas se zpracováním osobních údajů všech uvedených osob**

Já, níže podepsaný/á, uděluji ZŠ a MŠ Praha 5 – Smíchov, Kořenského 10/760 souhlas se zpracováním svých osobních údajů, v rozsahu: jméno, příjmení, datum narození, telefonní číslo, e-mail a to za účelem komunikace a identifikace osob při vyzvedávání žáků ve školním roce 2018/2019, na dobu nejdéle do 30. 6. 2019. Zároveň prohlašuji, že níže uvedené osobní údaje jsou přesné a pravdivé, a že mne Správce řádně poučil o zpracování a ochraně osobních údajů, v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/ 679 ze dne 27. dubna 2016, obecným nařízením o ochraně osobních údajů.

1. Jméno a příjmení:……………………………[ ]  podpis…………………………….…
2. Jméno a příjmení:……………………………[ ]  podpis………………………………
3. Jméno a příjmení:……………………………[ ]  podpis……………………………….
4. Jméno a příjmení:……………………………[ ]  podpis………………………….……
5. Jméno a příjmení:……………………………[ ]  podpis………………………….……
6. Jméno a příjmení:……………………………[ ]  podpis………………………….……