



## Přihláška k zájmovému vzdělávání pro školní rok 2025/26

Třída

Datum nástupu účastníka ŠD

Vyplní zákonní zástupci

Přihlašuji účastníka k pravidelné docházce do školní družiny:

### ÚČASTNÍK

Příjmení: \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_

Jméno: \_\_\_\_\_ Občanství: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

E-mail pro komunikaci s rodiči: \_\_\_\_\_

Upozornění na zdravotní problémy účastníka: \_\_\_\_\_

**Souhlasí se zpracováním osobních údajů a fotodokumentací účastníka.**

Podpis zákonných zástupců (oba rodiče):.....

### OTEC/zákonný zástupce

Příjmení: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Jméno: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

**Souhlasím se zpracováním osobních údajů (otec/zákonný zástupce).**

Podpis zákonného zástupce:.....

### MATKA/zákonný zástupce

Příjmení: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Jméno: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

**Souhlasím se zpracováním osobních údajů (matka/zákonný zástupce).**

Podpis zákonného zástupce:.....