

Přihláška k zájmovému vzdělávání pro školní rok 2025/ 2026

Příjmení a jméno účastníka

Třída

Datum narození

Zdravotní pojišťovna

Bydliště, adresa

Upozornění na zdravotní problémy

Jméno a příjmení zákonného zástupce - matka

Telefony

Kontaktní

Zaměstnání

Jméno a příjmení zákonného zástupce - otec

Telefony

Kontaktní

Zaměstnání

Uveďte telefonní čísla na další kontaktní osoby

Příjmení a jméno

Telefon

Příjmení a jméno

Telefon

Příjmení a jméno

Telefon

Ranní družina

Mám zájem o ranní družinu

ANO x NE

(nehodící se škrtněte)

Byl(a) jsem seznámen(a) s Vnitřním řádem školní družiny, kterému jsem porozuměl(a).

Podáním přihlášky rodiče vyjadřují souhlas s používáním fotografií svých dětí pořízených během zájmového vzdělávání k reprezentaci a propagaci školy a zároveň souhlasí se zpracováním osobních údajů.

V Třinci dne _____

podpisy zákonných zástupců

Registrační číslo přihlášky