|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ZŠ Herčíkova Brno | **Přihláška do školní družiny** | **pro školní rok: 2025/2026** |

Prosíme, zápisní lístek vyplňte **na počítači, vytiskněte a podepište,** nebo čitelně vyplňte **hůlkovým písmem.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACE O ŽÁKOVI/ŽÁKYNI** | | | | |
| JMÉNO A PŘÍJMENÍ |  | TŘÍDA (budoucí) |  | |
| DATUM NAROZENÍ |  | NÁRODNOST |  | |
| TRVALÉ BYDLIŠTĚ |  | | | |
| **ZDRAVOTNÍ STAV, OBTÍŽE** (alergie, epilepsie, diabetes, srdeční vady apod.) |  | ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI | **MATKA** | | **OTEC** |
| JMÉNO PŘÍJMENÍ | |  |  |
| BYDLIŠTĚ (pokud je odlišné od bydliště žáka) | |  |  |
| TELEFON | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OBJEDNÁVKA ČIPŮ pro vyzvedávání žáka ze ŠKOLNÍ DRUŽINY**  **Pokud vlastníte čipy již z loňska, NEVYPISUJTE. Zkontrolujte jejich počet a pro zpětnou vazbu napište, kolik čipů vlastníte.**  **Pokud potřebujete další nový čip, vypište novou osobu.** | | | |
| **Vlastníme**……. **čipů. Nově potřebujeme**…….. **čipů pro (viz tato tabulka):** | | | |
| Čip č.: | VZTAH K ŽÁKOVI/ŽÁKYNI  Název čipu (matka, otec, prarodič, sourozenec, teta, …) | Jméno, příjmení | TELEFON |
| 1 | matka |  |  |
| 2 | otec |  |  |
| Další osoby (zmocněnci), které budou mít čip: | | | |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| Vámi objednaný počet čipů je **závazný**. Každý čip je za **100,- Kč**. Stává se vašim vlastnictvím (nevrací se).  Čipy budou připraveny k odběru v kanceláři školy k určenému datu. | | | |
| Prohlašujete, že (vyzvedávající) zmocněnec je způsobilý k převzetí a doprovodu vašeho dítěte ze školní družiny.  Zmocněnec je poučen o dalších povinnostech spojených s vyzvednutím dítěte ze školní družiny, stejně tak i o povinnosti respektovat Vnitřní řád školní družiny.  V případě vyzvedávání dítěte sourozencem: Rodiče prohlašují, že právní úkon, jímž nezletilého pověřují, je přiměřený jeho intelektuální a mravní vyspělosti. Od převzetí dítěte nezletilou osobou přebírají za své dítě veškerou zodpovědnost.  **Odebrání zmocnění nebo zmocnění další osoby lze pouze písemně.** | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pokud bude žák vždy odcházet samostatně, není potřeba kupovat vyzvedávací čip. Bude uvolněn dle trvalého samostatného odchodu.  **Mimořádné odchody rodiče zapisují do systému Bellhop nejpozději do 8:00 toho dne. Žáka nelze uvolnit na základě telefonátu.** | | |
| Dítě bude docházet do ranní družiny | Ano / Ne | | |
| Samostatné odchody (zapíšete do systému Bellhop) | Ano / Ne | | |
| V případě, že dítě nebude vyzvednuto do 16:30 hod, SOUHLASÍM, ABY ODCHÁZELO SAMO V 16:30 hod. | Ano / Ne | | |
| Svým podpisem dáváte svůj souhlas Základní škole Herčíkova 19 k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje vašeho dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č.101/2000 Sb. a zákona č.561/2004 Sb. v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, pořádání mimoškolních akcí školy, úrazové pojištění žáků, provedení psychologických vyšetření, zveřejňování údajů a fotografií a videí vašeho dítěte v propagačních materiálech školy, včetně internetových stránek školy a pro jiné účely související s běžným chodem školy a školní družiny..  V případě, že bude vaše dítě přijato do ŠD, obdržíte přes systém Edookit podklady pro zaplacení poplatku za ŠD.  Zavazujete se, že poplatek za ŠD uhradíte do určeného data. | | | |

**Podpisem této přihlášky stvrzujete, že se seznámíte s vnitřním řádem školní družiny a vezmete na vědomí všechny povinnosti z něho vyplývající.** Vnitřní řád školní družiny je k dispozici na webových stránkách školy.

**V Brně dne:…………………… Podpis zákonného zástupce:………..…………………………..**