Základní škola T. G. Masaryka, Jihlava, příspěvková organizace, Žižkova 50, Jihlava, 586 01

**Zápisní lístek do školní družiny pro školní rok\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**

**Jméno a příjmení žáka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Třída: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kód zdravotní pojišťovny: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Jméno a příjmení matky: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Jméno a příjmení otce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**zdravotní a jiná upozornění: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Kontaktní osoby – osoby, které jsou zákonnými zástupci pověřeny k případnému vyzvedávání žáka ze ŠD a je možné je kontaktovat

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **jméno a příjmení** | **rok narození a vztah** | **telefon** |

Potvrzuji správnost zapsaných údajů a dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, v platném znění, vedení nezbytné zdravotní dokumentace, psychologických vyšetření a úrazového pojištění žáků. Souhlas poskytuji na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu, po kterou se tato dokumentace na škole povinně archivuje. Byl(a) jsem poučen(a) o právech podle zákona č. 110/2019 Sb., a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR.

**Záznamy o uvolnění dítěte ze školní družiny**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Den** | **Odchod ze ŠD (hodina)** | **Dítě bude ze ŠD odcházet v doprovodu/samo** | **Změna od:** | **Změna od:** | **Změna od:** |
| **Pondělí** |  |  |  |  |  |
| **Úterý** |  |  |  |  |  |
| **Středa** |  |  |  |  |  |
| **Čtvrtek** |  |  |  |  |  |
| **Pátek** |  |  |  |  |  |

**Má-li dítě odcházet ze ŠD samo dříve než v hodinu určenou na zápisním lístku, musí se předem prokázat písemným sdělením zákonných zástupců. Uvolnění dítěte ze ŠD na podkladě telefonátu či e-mailu není možné. Písemné pověření je třeba také při vyzvednutí dítěte osobou, která není uvedena v zápisním lístku.**

**Podpisem tohoto zápisního lístku stvrzuji, že jsem se seznámil/a s vnitřním řádem školní družiny.**

**V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Záznam ŠD:** zápisní lístek přijat dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis zaměstnance ŠD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_