**Středisko volného času Hodonín, příspěvková organizace. PŘIHLÁŠKA**  do ZÚ

PRO ÚČASTNÍKA

nám. B. Martinů 2952/5, 695 01 Hodonín: tel. 725 341 591, Klub mladých SVČ, Horní Valy 2: tel. 725 341 592,   
Ekocentrum Dúbrava, Červené domky 4/A: tel. 725 341 593

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NÁZEV ZÚ** |  | | | | | | | | **ŠK. ROK 2022/2023** | **Z** | **Ř** | **L** | **P** | | **L** | **Ú** | **B** | **D** | **K** | **Č** |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **JMÉNO A PŘÍJMENÍ** |  | | | | | | | | **RODNÉ ČÍSLO** | | | | |  | | | | | | |
| **ADRESA TRV. POBYTU** |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
| **VĚKOVÁ KATEGORIE** | **DĚTI** | **MŠ** | | **ZŠ** | **SŠ** | **VOŠ** | **VŠ** | **DOSP** |  | | | | |  | | | | | | |
| **ADRESA PRO DORUČ. PÍSEMNOSTÍ** | | |  | | | | | | **STÁT. OBČAN.** | | | | |  | | | | | | |
| **JMÉNO A PŘÍJMENÍ ZÁKONNÉHO  ZÁSTUPCE MÍSTO TRVALÉHO POBYTU ZÁKONÉHO ZÁSTUPCE** | | |  | | | | | | **TELEFON, GSM matka** | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | **TELEFON, GSM otec** | | | | |  | | | | | | |
| **E-MAIL** | | |  | | | | | | SOUHLASÍM SE ZASÍLÁNÍM INFORMACÍ NA UVEDENÝ E-MAIL | | | | | ANO - NE | | | | | | |
| ÚDAJE O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI  A ZDRAVOTNÍCH POTÍŽÍCH, KTERÉ BY MOHLY MÍT VLIV NA POSKYTOVANÉ ŠKOLSKÉ SLUŽBY ÚDAJE O ZNEVÝHODNĚNÍ DÍTĚTE PODLE § 16 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**PROHLÁŠENÍ RODIČŮ**: svým podpisem stvrzuji, že dítěti umožním pravidelnou docházku do ZÚ, kroužku, kurzu a v případě nemoci je z docházky řádně omluvím. Prohlašuji, že jsem se seznámil (a) s obsahem Vnitřního řádu SVČ, který je zveřejněn v tištěné podobě na hlavní nástěnce SVČ (webu SVČ). Potvrzuji, že uvedené údaje jsou správné a souhlasím s jejich zpracováním v souladu se zákonem č. 101/2000 sb. O ochraně osobních údajů a ve znění pozdějších změn a doplnění.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

podpis člena ZÚ podpis zákonného zástupce

**Středisko volného času Hodonín, příspěvková organizace. PŘIHLÁŠKA**  do ZÚ

PRO ÚČASTNÍKA

nám. B. Martinů 2952/5, 695 01 Hodonín: tel. 725 341 591, Klub mladých SVČ, Horní Valy 2: tel. 725 341 592,   
Ekocentrum Dúbrava, Červené domky 4/A: tel. 725 341 593

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NÁZEV ZÚ** |  | | | | | | | | **ŠK. ROK 2022/2023** | **Z** | **Ř** | **L** | **P** | | **L** | **Ú** | **B** | **D** | **K** | **Č** |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **JMÉNO A PŘÍJMENÍ** |  | | | | | | | | **RODNÉ ČÍSLO** | | | | |  | | | | | | |
| **ADRESA TRV. POBYTU** |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
| **VĚKOVÁ KATEGORIE** | **DĚTI** | **MŠ** | | **ZŠ** | **SŠ** | **VOŠ** | **VŠ** | **DOSP** |  | | | | |  | | | | | | |
| **ADRESA PRO DORUČ. PÍSEMNOSTÍ** | | |  | | | | | | **STÁT. OBČAN.** | | | | |  | | | | | | |
| **JMÉNO A PŘÍJMENÍ ZÁKONNÉHO  ZÁSTUPCE MÍSTO TRVALÉHO POBYTU ZÁKONÉHO ZÁSTUPCE** | | |  | | | | | | **TELEFON, GSM matka** | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | **TELEFON, GSM otec** | | | | |  | | | | | | |
| **E-MAIL** | | |  | | | | | | SOUHLASÍM SE ZASÍLÁNÍM INFORMACÍ NA UVEDENÝ E-MAIL | | | | | ANO - NE | | | | | | |
| ÚDAJE O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI  A ZDRAVOTNÍCH POTÍŽÍCH, KTERÉ BY MOHLY MÍT VLIV NA POSKYTOVANÉ ŠKOLSKÉ SLUŽBY ÚDAJE O ZNEVÝHODNĚNÍ DÍTĚTE PODLE § 16 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**PROHLÁŠENÍ RODIČŮ**: svým podpisem stvrzuji, že dítěti umožním pravidelnou docházku do ZÚ, kroužku, kurzu a v případě nemoci je z docházky řádně omluvím. Prohlašuji, že jsem se seznámil (a) s obsahem Vnitřního řádu SVČ, který je zveřejněn v tištěné podobě na hlavní nástěnce SVČ (webu SVČ). Potvrzuji, že uvedené údaje jsou správné a souhlasím s jejich zpracováním v souladu se zákonem č. 101/2000 sb. O ochraně osobních údajů a ve znění pozdějších změn a doplnění.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

podpis člena ZÚ podpis zákonného zástupce