Základní umělecká škola, Hostinné
Labská fortna 230, 543 71 Hostinné, IČO 67440703

PŘIHLÁŠKA do zájmového útvaru DDM Hostinné
Školní rok .....

PROSÍME O ČITELNÉ VYPLNĚNÍ PŘIHLÁŠKY (ZEJMÉNA TEL. ČÍSEL A E-MAILOVÝCH ADRES)!

Přesný název zájmového útvaru:		
Jméno žáka/žákyně:	**Příjmení žáka/žákyně:**	
Rodné číslo:	**Datum narození:**	**Místo narození:**
Státní občanství:	**Ulice:**	
Obec:	**PSČ:**	
Telefon žáka/žákyně:	**E-mail žáka:**	**Zdr. pojišťovna:**
Zdravotní stav žáka (alergie, astma, ADHD...):		
MŠ, ZŠ, SŠ + třída:		

1. **Zákonný zástupce**

Jméno:	**Příjmení:**	
Telefon:	**E-mail:**	
Ulice:	**Obec:**	**PSČ:**

2. **Zákonný zástupce**

Jméno:	**Příjmení:**	
Telefon:	**E-mail:**	
Ulice:	**Obec:**	**PSČ:**

Dítě může chodit ze zájmového útvaru domů samo bez doprovodu: ANO NE (nehodící se škrtněte)

Prohlášení rodičů:

Dáváme souhlas k ošetření dítěte u lékaře a podání informací o zdravotním stavu v případě potřeby. Bereme zodpovědnost za cestu dítěte do zájmového útvaru a zpět (pokud není dohodnuto jinak). Bereme na vědomí, že úplatu za zájmový útvar uhradíme do 15. listopadu příslušného roku. Stvrzujeme, že jsme se seznámili se školním řádem.

Vaše osobní údaje jsou zpracovány dle zákona č. 101/2000 Sb., odst. 2, § 5

Souhlasíme s uveřejněním fotografií našeho dítěte v souvislosti s propagací ZUŠ a DDM na školním facebooku (koncerty, vystoupení, soutěže, akce pro veřejnost, tábory, zájmové útvary apod.).

V	**Dne**
Příjmení a jméno zákonného zástupce:	**Podpis zákonného zástupce:**