

ZÁPISNÍ LÍSTEK DO ŠKOLNÍ DRUŽINY, školní rok 2019/2020

OSOBNÍ ÚDAJE ÚČASTNÍKA (žáka)

Jméno a příjmení:	
Třída:	Zdravotní pojišťovna:

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI

Jméno a příjmení matky:	mobilní telefon (popř. jiné spojení)
Jméno a příjmení otce:	mobilní telefon (popř. jiné spojení)

KONTAKTNÍ OSOBY – osoby, které je možno kontaktovat a byly zákonnými zástupci pověřeny k případnému vyzvednutí žáka ze ŠD

kontaktní osoba (vztah)	bydliště	mobilní telefon	podpis

Pověřené osoby berou na vědomí, že převzetím dítěte ze Školní družiny jsou povinny vykonávat nad dítětem dohled do okamžiku předání zákonným zástupcům. Pověřené zletilé osoby vyjadřují podpisem souhlas se zpracováním osobních údajů (bydliště a telefon) z důvodu oprávněného zájmu správce za účelem případného kontaktu a ověření totožnosti při vyzvednutí dítěte, pokud není zaměstnancům školy doposud známa. Pověřené osoby byly poučeny o tom, že mají právo souhlas s vyzvedáváním kdykoliv zpět písemným odvoláním souhlasu doručený statutárnímu orgánu školského zařízení a na základě toho, budou ze strany školy vymazány všechny údaje o pověřené osobě v tomto Zápisním lístku. U nezletilé osoby (např. sourozenec) zákonný zástupce zhodnotil schopnosti staršího dítěte a je si vědom, že okamžikem vyzvednutí přebírá za vyzvednuté dítě odpovědnost.

OSTATNÍ ÚDAJE

Další údaje o účastníkovi včetně upozornění na zdravotní stav účastníka:

ZÁZNAMY O POBYTU A PROPOUŠTĚNÍ ÚČASTNÍKA

Čas odchodu z odpolední družiny

Den	Pondělí	Úterý	Středa	Čtvrtek	Pátek
Čas odchodu					
Sám/doprovod					

Upozornění rodičům: má-li být dítě, které odchází ze školní družiny samo, uvolněno dříve než v hodinu uvedenou v zápisním lístku, musí se prokázat písemným sdělením rodičů. Písemné pověření je třeba také při vyzvednutí dítěte osobou, která není uvedena v zápisním lístku. Uvolnění dítěte ze školní družiny na podkladě telefonátu není možné. Další informace o školní družině naleznete ve vnitřním řádu školní družiny, který je zveřejněn na webových stránkách školy. Zákonný zástupce prohlašuje, že bere na vědomí zpracování osobních údajů (údaj o zdravotní pojišťovně) svého dítěte na základě oprávněného zájmu poskytnout informaci pro případné ošetření lékařem.

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

Dne Podpis rodičů či zákonného zástupce