



ZÁPISNÍ LÍSTEK DO ŠKOLNÍ DRUŽINY

Základní škola Tábořská
Tábořská 45, Praha 4 – Nusle
140 00



OSOBNÍ ÚDAJE DÍTĚTE

Příjmení **Jméno** **Třída**

Adresa bydliště
.....

Zdravotní stav dítěte
.....

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI

MATKA

Příjmení a jméno **Mobilní telefon**

OTEC

Příjmení a jméno **Mobilní telefon**

ZÁZNAMY O ODCHODECH DÍTĚTE ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY

Čas odchodu z odpolední družiny

| | PONDĚLÍ | ÚTERÝ | STŘEDA | ČTVRTEK | PÁTEK |
|----------------|---------|-------|--------|---------|-------|
| Čas odchodu | | | | | |
| Sám / doprovod | | | | | |

Mimořádný samostatný odchod dítěte je možný pouze na **písemnou žádost** rodičů s upřesněním data a času odchodu. Možno je též poslat žádost o mimořádný odchod prostřednictvím **elektronické žákovské knížky** konkrétnímu vychovateli. TELEFONICKÁ ŽÁDOST NEBUDE AKCEPTOVÁNA. Uvedené osobní údaje škola zpracovává v souladu s povinností stanovenou právními předpisy po dobu jednoho školního roku. Poté, nebo v případě odhlášení dítěte ze školní družiny, budou údaje uchovány v souladu s archivačním řádem.

POVĚŘENÍ OPRÁVNĚNÉ OSOBY

V případě, že ve škole nastane mimořádná událost (došlo ke zranění výše jmenovaného dítěte, je mu nevolno a potřebuje doprovod domů nebo k lékaři) a já ani druhý zákonný zástupce nejsme z různých důvodů k zastížení, může škola místo mne kontaktovat níže uvedené osoby.

| PŘÍJMENÍ A JMÉNO | KONTAKTNÍ TELEFON |
|------------------|-------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Jde o osoby spolehlivé a bezúhonné a je možné jim bez obav svěřit mé dítě po dobu nezbytně nutnou. Škola má právo požádat pověřenou osobu o předložení dokladu totožnosti.

Jsem si vědom/a všech právních důsledků, které toto rozhodnutí může mít a činím jej dobrovolně.

Pověření osob dávám na dobu jednoho školního roku a mohu jej kdykoliv změnit.

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

V Praze dne

Podpis zákonného zástupce

Základní škola Tábořská
Tábořská 45, Praha 4 – Nusle
140 00
Školní družina
Tel.: 241 029 327
E-mail: druzina@zstaborska.cz

DŮLEŽITÉ INFORMACE PRO RODIČE

PROVOZ

Ranní družina

Příchod do ranní družiny 6:30 – 7:30 hodin.

Odpolení družina

Vyzvedávání dětí z odpolední družiny
pondělí – čtvrtek 14:00 – 14:15 a dále 16:00 – 17:30
pátek 14:00 – 14:15 a dále 15:00 – 17:30

PLATBY

Částka za ŠD pro školní rok je stanovena na 200 Kč / měsíc.
Poplatek za období září – leden (tj. 1000 Kč) je splatný do 30. září a za období únor – červen (tj. 1000 Kč) je splatný do 31. ledna.
Je možno požádat o měsíční úhradu. V takovém případě je poplatek hrazen pouze hotově a to nejpozději do posledního dne předchozího měsíce.
Poplatky se hradí na účet školy 47936041/0100 vs. 2022290 do zprávy pro příjemce uveďte jméno dítěte) nebo hotově vedoucí školní družiny.
Další informace o školní družině naleznete ve vnitřním řádu školní družiny, který je k dispozici na webu školy a na dveřích do školní družiny.

Základní škola Tábořská
Tábořská 45, Praha 4 – Nusle
140 00
Školní družina
Tel.: 241 029 327
E-mail: druzina@zstaborska.cz

UPOZORNĚNÍ

Každá oprávněná osoba musí udělit souhlas se zpracováním osobních údajů (jméno, příjmení a kontaktní telefon) z důvodu zajištění bezpečnosti žáka při vyzvednutí žáka ze školní družiny jinou osobou než zákonným zástupcem.

Souhlas uděluje oprávněná osoba na dobu jednoho školního roku a stvrzuje jej podpisem formuláře, který naleznete níže v tomto dokumentu nebo jej můžete stáhnout na www.zstaborska.cz v sekci „školní družina“ a vytisknout, případně je k dispozici ve vestibulu školy a u vychovatelek školní družiny.

Podepsaný souhlas předá zákonný zástupce vedoucí školní družiny nebo některé z vychovatelek.

SOUHLAS OPRÁVNĚNÉ OSOBY

Příjmení a jméno dítěte

Třída

.....

.....

Příjmení a jméno oprávněné osoby

.....

Škola zpracovává následující údaje:

- příjmení a jméno oprávněné osoby
- kontaktní telefon na oprávněnou osobu

Souhlasím s tím, že budou zpracovávány výše uvedené údaje z důvodu zajištění bezpečnosti žáka při vyzvednutí žáka ze školní družiny jinou osobou než zákonným zástupcem.

Souhlas uděluji na dobu jednoho školního roku. Dokumenty budou po uplynutí doby, na níž je souhlas udělen, skartovány.

Váš souhlas můžete kdykoliv změnit.

Datum

Podpis oprávněné osoby

SOUHLAS OPRÁVNĚNÉ OSOBY

Příjmení a jméno dítěte

Třída

.....

.....

Příjmení a jméno oprávněné osoby

.....

Škola zpracovává následující údaje:

- příjmení a jméno oprávněné osoby
- kontaktní telefon na oprávněnou osobu

Souhlasím s tím, že budou zpracovávány výše uvedené údaje z důvodu zajištění bezpečnosti žáka při vyzvednutí žáka ze školní družiny jinou osobou než zákonným zástupcem.

Souhlas uděluji na dobu jednoho školního roku. Dokumenty budou po uplynutí doby, na níž je souhlas udělen, skartovány.

Váš souhlas můžete kdykoliv změnit.

Datum

Podpis oprávněné osoby