

Příjmení a jméno žáka/žákyně \_\_\_\_\_ Datum narození \_\_\_\_\_

Bydliště \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_

Příjmení a jméno matky \_\_\_\_\_

Kontaktní telefon, e-mail \_\_\_\_\_

Příjmení a jméno otce \_\_\_\_\_

Kontaktní telefon, e-mail \_\_\_\_\_

Zdravotní stav žáka a jiná důležitá upozornění \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: .....

**Kontaktní osoby, které byly zákonnými zástupci pověřeny k případnému vyzvednutí žáka ze školní družiny. Uved'te jméno /vztah/, bydliště, telefon a podpis pověřené osoby.**

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 o ověření totožnosti při vyzvednutí dítěte, pokud není zaměstnancům školy doposud známa. Pověřené osoby byly poučeny o tom, že mají právo souhlas kdykoliv zpět písemným odvoláním souhlasu doručeným 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 /tj. sourozence/ zákonný zástupce vyhodnotil schopnosti staršího dítěte a je si vědom, že okamžikem vyzvednutí přebírá za vyzvednuté dítě odpovědnost.

### Záznamy o uvolnění dítěte ze školní družiny

Den	Hodina	Změna od	Změna od	Změna od	samo nebo v doprovodu
Pondělí					
Úterý					
Středa					
Čtvrtek					
Pátek					

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

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

V Kuřimi dne: ..... Podpis zákonných zástupců: .....