**ZÁKLADNÍ ŠKOLA BORŠOV NAD VLTAVOU**

**Poříčská 180 Telefon : 38 7250 345, 731 571 247**

**Boršov nad Vltavou, 373 82 E-mail : reditelka@zsborsov.cz**

**IČO 75 000 466** **Web : www.zsborsov cz**

**ZÁPISNÍ LÍSTEK DO ŠKOLNÍ DRUŽINY**

**Školní rok : 20……/…….**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno žáka |  |
| Datum narození |  |
| Zdravotní pojišťovna |  |
| Bydliště |  |
| Třída |  |
| Upozornění na zdravotní problémy žáka |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno matky (zákonného zástupce) |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| Jméno otce (zákonného zástupce) |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

**ZÁZNAMY O PROPOUŠTĚNÍ DÍTĚTE ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Den | Ranní ŠD  příchod | Odpolední ŠD  odchod | Změna od | Změna od | Poznámka |
| Pondělí |  |  |  |  |  |
| Úterý |  |  |  |  |  |
| Středa |  |  |  |  |  |
| Čtvrtek |  |  |  |  |  |
| Pátek |  |  |  |  |  |
| Má-li být dítě uvolněno ze ŠD dříve než v hodinu určenou v zápisním lístku, musí se vykázat písemným vyzváním rodičů. | | | | | |

|  |
| --- |
| Dítě bude odcházet ze ŠD *(škrtněte, co se nehodí)* : |
| samo |
| v doprovodu těchto osob *(jméno a příjmení)* : |

Dávám svůj souhlas, aby v rámci administrativy spojené se zajištěním provozu ŠD zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů v platném znění a ve smyslu Evropského nařízení ke GDPR. Svůj souhlas poskytuji pro účely vedení povinné dokumentace školy podle zákona č. 561/2004 Sb. školského zákona v platném znění, pro vedení nezbytné dokumentace k zajištění školního stravování. Byl jsem poučen o právech podle zákona č. 101/2000 Sb. a podle Evropského nařízení ke GDPR.

Datum :………………………… Podpis zákonného zástupce : ……………………………………