



Základní škola a mateřská škola Horní Blatná
okres Karlovy Vary

ZÁPISNÍ LÍSTEK DO ŠKOLNÍ DRUŽINY
školní rok _____ / _____

Jméno a příjmení žáka/yně: _____ **Ročník:** _____

Rodné číslo: _____ **Kód zdravotní pojišťovny:** _____

Adresa bydliště: _____

Upozornění na zdravotní problémy žáka/yně:

Jméno a příjmení matky: _____ **Telefon:** _____

Jméno a příjmení otce: _____ **Telefon:** _____

Datum: _____ **Podpis zákonného zástupce:** _____

Uvedené údaje podléhají ochraně zejména podle zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, zákona č. 106/1999 Sb. o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 365/2000 Sb. o informačních systémech veřejné správy a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

Záznamy o uvolnění dítěte ze školní družiny

Den	Čas	Změna od	Změna od	Poznámka, zda dítě bude odcházet samo nebo s doprovodem
Pondělí				
Úterý				
Středa				
Čtvrtek				
Pátek				

UPOZORNĚNÍ: Má-li být dítě uvolněno z družiny dříve než v hodinu určenou na tomto zápisním lístku, musí se prokázat písemným sdělením rodičů.