

## SVČ při ZŠ A MŠ REGIONU KARLOVARSKÝ

**VENKOV, Sadov 32,**

tel. 353 567 165, 777 101 081,

e-mail: martin.tichy@skola-kvvenkov.cz

### PŘIHLÁŠKA NA ŠKOLNÍ ROK .....

Jméno a příjmení žáka.....

Trvalé bydliště .....

Rodné číslo.....

Škola..... Třída.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce.....

Spojení na rodiče v době činnosti kroužku .....

Člen kroužku po skončení odchází domů: samostatně v doprovodu

**Zájmový útvar (kroužek).....**

**Přihlášku odevzdejte ve škole ZŠ a MŠ Regionu Karlovarský venkov (pracoviště Sadov nebo Otovice) nejpozději do 30. 9.**

Bližší informace v kanceláři školy a na [www.skolaplnapohody.cz](http://www.skolaplnapohody.cz)

Potvrzuji, že výše uvedené údaje jsou správné a souhlasím se zpracováním uvedených osobních údajů v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Souhlas vydávám na dobu neurčitou, což stvrzuji podpisem. Dále podpisem stvrzuji, že účastník je zdravotně způsobilý k účasti na poskytovaném zájmovém vzdělávání.

Souhlasím s tím, aby můj syn / dcera pracoval(a) v zájmovém útvaru SVČ a požadované zápisné uhradím ve stanoveném termínu (nejpozději do 30. září). Beru na vědomí, že pro činnost SVČ je vydán ŠVP a vnitřní řád.

.....  
Podpis zákonného zástupce dítěte

.....  
Přihlášen dne