



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

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