**Masarykova základní škola a mateřská škola Český Těšín,  
 ul. Komenského 607/3, 737 01 Český Těšín**

telefon: 558746409 e-mail: info@masarykovazsms.cz IČ: 60784512

**Přihláška účastníka k zájmovému vzdělávání (do školní družiny)**

|  |
| --- |
| Podací razítko: \* vyplní škola |

Registrační číslo: \* vyplní škola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zákonný zástupce – oprávněná osoba**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení, titul |  |
| Trvalý pobyt |  |
| Adresa pro doručování písemností  (pokud se liší od trvalého pobytu) |  |
| **Telefonní číslo/e-mail/** | / |
| **Mám datovou schránu ANO/NE\*** | **ID datové schránky** |

\* Nehodící se škrtněte

***Žádám o přijetí svého dítěte k zájmovému vzdělávání do školní družiny od školního roku: ………………………….…ke dni………….……, a to k:*** \* zakroužkujte příslušnou variantu

1. ***pravidelné denní docházce*** *(v rozsahu nejméně 4 dny v týdnu po dobu nejméně 5 po sobě jdoucích měsíců)*
2. ***pravidelné docházce (****v rozsahu nejméně jedenkrát za týden nebo (v rozsahu 1 hodiny) nebo 2 x za 2 týdny (2 hod)*
3. ***nepravidelné a příležitostní docházce*** *(v jiném rozsahu, než je uvedeno pod písmeny a) a b).   
   Uveďte jak:……………………………………………………………………………………………………………..*

***Preferuji zařazení do školní družiny v místě poskytovaného zájmového vzdělávání na adrese:***

\* označte křížkem příslušnou družinu

|  |  |
| --- | --- |
|  | do ŠDK (pracoviště Komenského 1910/1 Český Těšín) |
|  | do ŠDS (pracoviště Stanislavice) |
|  | do ŠDSL(pracoviště Slovenská 1, oddělení pro žáky se zdravotním postižením) |

***Mám zájem o:*** \* označte křížkem příslušnou variantu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *odpolední* |  | *ranní i odpolední družinu* |

***Údaje o účastníkovi (dítěti)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno | | | | Příjmení | |
| Datum narození | | Zdravotní pojišťovna | | | Třída (v tomto školním roce) |
| Trvalý pobyt | | | | | |
| **Písemné sdělení zákonných zástupců účastníka o rozsahu docházky a způsobu odchodu účastníka z družiny** | | | | | |
| **Den** | **Předpokládaná hodina odchodu účastníka** | | **Sdělení, zda bude účastník odcházet z družiny sám nebo v doprovodu** | | |
| **Pondělí** |  | |  | | |
| **Úterý** |  | |  | | |
| **Středa** |  | |  | | |
| **Čtvrtek** |  | |  | | |
| **Pátek** |  | |  | | |

Žadatel svým podpisem stvrzuje, že byl seznámen s aktuální organizační směrnicí „Vnitřní předpis o organizaci a úplatě za vzdělávací a školské služby“, která zveřejněna na úřední desce školy a na webových stránkách školy a v době konání zápisu k předškolnímu vzdělávání je k dispozici na sekretariátě školy.

V Českém Těšíně dne ………………………………………. Podpis zákonného zástupce (žadatele) …………………….……………………………………………