

Přihláška do zájmového útvaru

| | |
|------------------------|--|
| Název zájmového útvaru | |
|------------------------|--|

| | |
|---|--|
| Jméno a příjmení vedoucího zájmového útvaru | |
|---|--|

| | |
|---------------------------------------|--|
| Kontakt na vedoucího zájmového útvaru | |
|---------------------------------------|--|

| | |
|--|--|
| Datum zahájení činnosti zájmového útvaru | |
|--|--|

Údaje o účastníkovi zájmového útvaru

| | |
|--|--|
| Jméno a příjmení | |
| Třída | |
| Bydliště | |
| Zdravotní oslabení (obtíže) | |
| Stupeň podpůrného opatření stanoveného pro ZŠ Bystřice školským poradenským zařízením (PPP, SPC) | |

Údaje o zákonném zástupci účastníka zájmového útvaru

| | |
|-------------------|--|
| Jméno a příjmení | |
| Bydliště | |
| Kontakt | |
| Doručovací adresa | |

Rozsah docházky a způsob odchodu účastníka zájmového útvaru

| Den | Čas příchodu účastníka | Čas odchodu účastníka | Způsob odchodu účastníka (sám, doprovod) | Kam účastník odchází (domů, do školní družiny, do školního klubu) |
|---------|------------------------|-----------------------|--|---|
| Pondělí | | | | |
| Úterý | | | | |
| Středa | | | | |
| Čtvrtek | | | | |
| Pátek | | | | |

Doprovod účastníka zájmového útvaru (včetně rodičů)

Zákonný zástupce přebírá plnou odpovědnost za osoby určené jako doprovod

| |
|--|
| |
| |
| |

| | |
|--|-----------------------------|
| Souhlasím s podmínkami omlouvání nepřítomnosti účastníka v zájmovém útvaru, dle nastavení vedoucího zájmového útvaru | ANO – Ne (označte variantu) |
|--|-----------------------------|

| | |
|--|--|
| Datum, podpis zákonného zástupce účastníka (hůlkovým písmem, vlastnoruční) | |
|--|--|

