**Podrobnější informace o provozu a placení jednotlivých oddělení ŠD naleznete a na webových stránkách školy -** [**www.zs25plzen.cz**](http://www.zs25plzen.cz)

Příjmení a jméno žáka:

**Místo trvalého pobytu:**

**Datum narození:**

**Zdravotní stav (jaké obtíže): Zdravotní pojišťovna:**

**Příjmení a jméno matky: Mobilní tel.:**

**Místo trvalého pobytu (pokud je jiné než u dítěte): Tel. zam.:**

**E-mail:**

**Příjmení a jméno otce: Mobilní tel.:**

**Místo trvalého pobytu (pokud je jiné než u dítěte): Tel. zam.:**

**E-mail:**

Potvrzuji svým podpisem, že souhlasím s níže uvedenými podmínkami:

1. Včasné placení úplaty za školní družinu (viz. stanovená částka na školní rok).
2. Provoz školní družiny: ranní provoz Po – Pá 6,00 – 7,45 hodin a odpolední provoz 11,45 – 17,00 hodin.
3. Dávám svůj souhlas ke zpracování a evidování osobních údajů mého dítěte pro potřeby ŠD a ŠK   
   a k využití fotografií, obrazových a zvukových záznamů mého dítěte za účelem prezentace ŠD.
4. Potvrzuji, že jsem se seznámil s obsahem a vydáním Vnitřního řádu ŠD (<http://www.zs25plzen.cz/ke-stazeni/dokumenty-a-normy).>

V Plzni dne: Podpis zákonných zástupců dítěte