

PŘIHLÁŠKA DO ZÁJMOVÉHO KROUŽKU NA ŠKOLNÍ ROK 2016 - 2017

Městský dům dětí a mládeže Ostrov, příspěvková organizace

Základní údaje účastníka

Jméno: _____ Příjmení: _____ Státní občanství: _____

Datum narození: _____ Rodné číslo: _____ / _____ Pojišť.: _____

Ulice: _____ Město: _____ PSČ: _____

* MŠ: _____ * ZŠ, SŠ: _____ * VOŠ * OSTATNÍ, VŠ

* vyberte jednu z uvedených možností

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: _____ Tel.: _____

Adresa: _____

Kontaktní informace

Mobil: _____ Tel. škola / zaměstnání: _____

Tel. domů: _____ email: _____ Zásílat novinky ANO NE

Zájmový kroužek

Kód: _____ Název: _____

Dny schůzek: _____ Zahájení kroužku: _____ Ukončení kroužku: _____

Upozornění na zdravotní stav účastníka, zdravotní způsobilost, zdravotní postižení, sociální znevýhodnění a jiná sdělení:

Prohlašuji, že dítě je zdravotně způsobilé navštěvovat výše uvedený zájmový kroužek. Souhlasím s uveřejněním anonymních fotografií, případně prací našeho dítěte na prezenčních materiálech a webu MDDM Ostrov. Prohlašuji, že se seznámím s vnitřním řádem MDDM, umístěným na internetových stránkách nebo v kanceláři MDDM. Bez odevzdání přihlášky a úplaty za zájmové vzdělávání nelze kroužek navštěvovat. Při nakládání s osobními údaji obsaženými v této přihlášce se bude postupovat v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb.

V _____ dne _____ podpis zákonného zástupce _____