

Dům dětí a mládeže Kralovice, okres Plzeň-sever, příspěvková organizace, Markova 22,
Kralovice 331 41, IČ 215 514 21, č. tel. 373 396 103, mobil 605 247 134, e-mail: info@ddmkralovice.cz,
web: www.ddmkralovice.cz, č. účtu: 107-4120650217/0100

KOŽLANY

šk. rok 2017 / 2018

Přihláška do ZÚ - zájmového útvaru (kroužku) (dítě, zák. student SŠ a VOŠ)

NÁZEV ZÚ den a čas

PŘÍJMENÍ A JMÉNO

Datum narození Rodné číslo

Adresa bydliště

Škola třída

Zdravotní pojišťovna Státní občanství

Zdravotní způsobilost

Zdravotní omezení

Jméno a příjmení zákonného zástupce /rodiče/
..... tel.

Po skončení ZÚ bude dítě domů (zakroužkujte možnost, případně doplňte jméno) -

>> **chodit samo** >> **bude ho vyzvedávat**

Souhlasím:

- s poplatkem Kč za tento ZÚ na šk. rok 2017/2018, který zaplatím nejpozději do 31. 10.2017 (1. pol.) a nejpozději do 28. 2. 2018 (2. pol.)
- s odevzdáním přihlášky v DDM nejpozději do 29. 9. 2017 nebo před nástupem na 1. schůzku daného kroužku
- s možností uveřejnění mé fotografie (nebo mého dítěte) a videozáznamem na prezentačním materiálu DDM, ve fotogalerii DDM, webových stránkách apod.
- se zasláním případných informací DDM na e-mail:

.....@.....

Každý účastník ZÚ/u nezletilých zákonný zástupce/je povinen přečíst si a respektovat vnitřní řád DDM Kralovice a zavazuje se ho dodržovat. Byl(a) jsem seznámen(a) s informacemi na zadní straně této přihlášky a budu je respektovat.

Osobní údaje uvedené na přihlášce slouží jen pro vnitřní potřebu DDM Kralovice dle zákona č. 2000/101 Sb. ve znění 626/2004.

V Kožlancech dne **Podpisy rodičů, zák. zástupců**

↓
Vyplní pracovník DDM

1. pololetí – účastnický poplatek ve výši uhrazen dne doklad
2. pololetí – účastnický poplatek ve výši uhrazen dne doklad

Dům dětí a mládeže Kralovice, okres Plzeň-sever, příspěvková organizace, Markova 22,
Kralovice 331 41, IČ 215 514 21, č. tel. 373 396 103, mobil 605 247 134, e-mail: info@ddmkralovice.cz,
web: www.ddmkralovice.cz, č. účtu: 107-4120650217/0100

KOŽLANY

šk. rok 2017 / 2018

Přihláška do ZÚ - zájmového útvaru (kroužku) (dítě, zák. student SŠ a VOŠ)

NÁZEV ZÚ den a čas

PŘÍJMENÍ A JMÉNO

Datum narození Rodné číslo

Adresa bydliště

Škola třída

Zdravotní pojišťovna Státní občanství

Zdravotní způsobilost

Zdravotní omezení

Jméno a příjmení zákonného zástupce /rodiče/
..... tel.

Po skončení ZÚ bude dítě domů (zakroužkujte možnost, případně doplňte jméno) -

>> **chodit samo** >> **bude ho vyzvedávat**

Souhlasím:

- s poplatkem Kč za tento ZÚ na šk. rok 2017/2018, který zaplatím nejpozději do 31. 10.2017 (1. pol.) a nejpozději do 28. 2. 2018 (2. pol.)
- s odevzdáním přihlášky v DDM nejpozději do 29. 9. 2017 nebo před nástupem na 1. schůzku daného kroužku
- s možností uveřejnění mé fotografie (nebo mého dítěte) a videozáznamem na prezentačním materiálu DDM, ve fotogalerii DDM, webových stránkách apod.
- se zasláním případných informací DDM na e-mail:

.....@.....

Každý účastník ZÚ/u nezletilých zákonný zástupce/je povinen přečíst si a respektovat vnitřní řád DDM Kralovice a zavazuje se ho dodržovat. Byl(a) jsem seznámen(a) s informacemi na zadní straně této přihlášky a budu je respektovat.

Osobní údaje uvedené na přihlášce slouží jen pro vnitřní potřebu DDM Kralovice dle zákona č. 2000/101 Sb. ve znění 626/2004.

V Kožlancech dne **Podpisy rodičů, zák. zástupců**

↓
Vyplní pracovník DDM

1. pololetí – účastnický poplatek ve výši uhrazen dne doklad
2. pololetí – účastnický poplatek ve výši uhrazen dne doklad