

PŘIHLÁŠKA DO KROUŽKU (ZÁJMOVÉHO ÚTVARU)

školní rok: 2026/2027		název ZÚ:	
jméno a příjmení:			rodné číslo:
adresa bydliště:		škola:	třída:
zdrav. poj.:	státní občanství:	zápisné 1.pol.:	zápisné 2.pol.:
zák.zástupce:		telefon:	e-mail:
Potvrzuji, že přihlášený/á je zdravotně způsobilý/á, nemá zdravotní potíže a není zdravotně postižen nebo znevýhodněn. Pokud ano, uveďte, prosím, druh potíží, postižení nebo znevýhodnění:			
Dítě po skončení kroužku bude chodit samo - budeme jej vyzvedávat *			

Souhlasím s docházkou mého dítěte do zájmového útvaru SVČ a umožním mu pravidelnou účast. Beru na vědomí, že zápisné je hrazeno pololetně, a to **bankovním převodem (č. účtu: 249703502/0300), nebo hotovostně v pokladně SVČ**. Při vystoupení ze ZÚ se zápisné nevrací. S osobními údaji je nakládáno v souladu s Obecným nařízením EU 2016/679 (GDPR). Bližší informace naleznete na www.svcbudisov.cz. Zákonný zástupce, zletilý zák, nebo student je povinen informovat SVČ o změně zdravotní způsobilosti, obtížích, nebo skutečnostech, které by mohly ovlivnit průběh zájmového vzdělávání. Jsou povinni informovat o změně údajů, podstatných pro bezpečnost účastníka. Prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s Vnitřním řádem SVČ Budišov n.B.

V _____ dne: _____ podpis zák.zástupce: _____

* *nehodící se škrtněte*

INFORMACE K VYPLNĚNÍ: **Rodné číslo** potřebujeme ze zákona k evidenci. **Škola** - uveďte školu i město, např. ZŠ Budišov, ZŠaG Vítkov, apod. **Státní občanství** - uveďte ČR, pokud dítě nemá jiné. **Telefon rodičů** je důležitý v případě nekonání kroužku, dotazu vedoucího k neúčasti, apod. Přihlášku je nutno vyplnit dítěti **pro každý kroužek zvlášť**. Zápisné na 1.pololetí je splatné **do konce října !!!** Přihlášky jsou k vyzvednutí v „Domečku“, nebo ke stažení na www.svcbudisov.cz. Kroužky zahajují činnost **24. 9. 2026**.



PŘIHLÁŠKA DO KROUŽKU (ZÁJMOVÉHO ÚTVARU)

školní rok: 2026/2027		název ZÚ:	
jméno a příjmení:			rodné číslo:
adresa bydliště:		škola:	třída:
zdrav. poj.:	státní občanství:	zápisné 1.pol.:	zápisné 2.pol.:
zák.zástupce:		telefon:	e-mail:
Potvrzuji, že přihlášený/á je zdravotně způsobilý/á, nemá zdravotní potíže a není zdravotně postižen nebo znevýhodněn. Pokud ano, uveďte, prosím, druh potíží, postižení nebo znevýhodnění:			
Dítě po skončení kroužku bude chodit samo - budeme jej vyzvedávat *			

Souhlasím s docházkou mého dítěte do zájmového útvaru SVČ a umožním mu pravidelnou účast. Beru na vědomí, že zápisné je hrazeno pololetně, a to **bankovním převodem (č. účtu: 249703502/0300), nebo hotovostně v pokladně SVČ**. Při vystoupení ze ZÚ se zápisné nevrací. S osobními údaji je nakládáno v souladu s Obecným nařízením EU 2016/679 (GDPR). Bližší informace naleznete na www.svcbudisov.cz. Zákonný zástupce, zletilý zák, nebo student je povinen informovat SVČ o změně zdravotní způsobilosti, obtížích, nebo skutečnostech, které by mohly ovlivnit průběh zájmového vzdělávání. Jsou povinni informovat o změně údajů, podstatných pro bezpečnost účastníka. Prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s Vnitřním řádem SVČ Budišov n.B.

V _____ dne: _____ podpis zák.zástupce: _____

* *nehodící se škrtněte*

INFORMACE K VYPLNĚNÍ: **Rodné číslo** potřebujeme ze zákona k evidenci. **Škola** - uveďte školu i město, např. ZŠ Budišov, ZŠaG Vítkov, apod. **Státní občanství** - uveďte ČR, pokud dítě nemá jiné. **Telefon rodičů** je důležitý v případě nekonání kroužku, dotazu vedoucího k neúčasti, apod. Přihlášku je nutno vyplnit dítěti **pro každý kroužek zvlášť**. Zápisné na 1.pololetí je splatné **do konce října !!!** Přihlášky jsou k vyzvednutí v „Domečku“, nebo ke stažení na www.svcbudisov.cz. Kroužky zahajují činnost **24. 9. 2026**.