|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Přihláška do školního klubu pro školní rok 2024/2025** | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Příjmení a jméno žáka/yně | |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Datum narození | |  | | |  | Státní občanství | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Škola | Základní škola a mateřská škola Ostrava-Zábřeh, Horymírova 100, přís.o. | | | | | | | Třída |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Bydliště |  | | | | | | | PSČ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Doručovací adresa v případě, že se liší od bydliště účastníka zájmového vzdělávání | | | | | | | |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | PSČ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Upozornění na zdravotní problémy žáka/yně** | | | | | Zdravotní pojišťovna | |  | | |  |
|  | (Vypište alergie na potraviny a jiné alergeny, doporučení ke zdravotním potížím a jiné.) | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Název zájmového útvaru (kroužku)** | | | | | PO, ÚT, ST, ČT, PÁ | | Čas: od - do (hodin) | | |  |
|  |  | | | | |  | |  | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Přihlašuji výše uvedeného syna/dceru do zájmového útvaru školního klubu na výše uvedené škole** | | | | | | | | | |  |
|  | **ve školním roce 2024/2025.** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Příjmení a jméno matky | | |  | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Kontaktní telefon matky |  | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Příjmení a jméno otce | | |  | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Kontaktní telefon otce |  | | | | |  |
|  | **Byl/a jsem seznámen/a s vnitřním řádem ŠK a obsahu jsem porozuměl/a.** | | | | | | | |  |  |  |
|  | Vnitřní řád školního klubu je dostupný na webových stránkách školy **www.zshorymirova.cz** | | | | | | | | |  |  |
|  | Najdete v poli: Družina a kroužky – Ke stažení - Vnitřní řád ŠK | | | | | | | | | |  |
|  | Výše úplaty v kroužku ŠK je stanovena na 0,00 Kč. | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  | Datum |  | | Podpis zákonného zástupce | | |  | | | |  |
|  |  |  |  | (při nařízené střídavé péči jsou nutné podpisy obou zák. zástupců) | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Přihláška do školního klubu pro školní rok 2024/2025** | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Příjmení a jméno žáka/yně | |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Datum narození | |  | | |  | Státní občanství | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Škola | Základní škola a mateřská škola Ostrava-Zábřeh, Horymírova 100, přís.o. | | | | | | | Třída |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Bydliště |  | | | | | | | PSČ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Doručovací adresa v případě, že se liší od bydliště účastníka zájmového vzdělávání | | | | | | | |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | PSČ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Upozornění na zdravotní problémy žáka/yně** | | | | | Zdravotní pojišťovna | |  | | |  |
|  | (Vypište alergie na potraviny a jiné alergeny, doporučení ke zdravotním potížím a jiné.) | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Název zájmového útvaru (kroužku)** | | | | | PO, ÚT, ST, ČT, PÁ | | Čas: od - do (hodin) | | |  |
|  |  | | | | |  | |  | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Přihlašuji výše uvedeného syna/dceru do zájmového útvaru školního klubu na výše uvedené škole** | | | | | | | | | |  |
|  | **ve školním roce 2024/2025.** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Příjmení a jméno matky | | |  | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Kontaktní telefon matky |  | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Příjmení a jméno otce | | |  | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Kontaktní telefon otce |  | | | | |  |
|  | **Byl/a jsem seznámen/a s vnitřním řádem ŠK a obsahu jsem porozuměl/a.** | | | | | | | |  |  |  |
|  | Vnitřní řád školního klubu je dostupný na webových stránkách školy **www.zshorymirova.cz** | | | | | | | | |  |  |
|  | Najdete v poli: Družina a kroužky – Ke stažení - Vnitřní řád ŠK | | | | | | | | | |  |
|  | Výše úplaty v kroužku ŠK je stanovena na 0,00 Kč. | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  | Datum |  | | Podpis zákonného zástupce | | |  | | | |  |
|  |  |  |  | (při nařízené střídavé péči jsou nutné podpisy obou zák. zástupců) | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Přihláška do školního klubu pro školní rok 2024/2025** | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Příjmení a jméno žáka/yně | |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Datum narození | |  | | |  | Státní občanství | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Škola | Základní škola a mateřská škola Ostrava-Zábřeh, Horymírova 100, přís.o. | | | | | | | Třída |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Bydliště |  | | | | | | | PSČ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Doručovací adresa v případě, že se liší od bydliště účastníka zájmového vzdělávání | | | | | | | |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | PSČ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Upozornění na zdravotní problémy žáka/yně** | | | | | Zdravotní pojišťovna | |  | | |  |
|  | (Vypište alergie na potraviny a jiné alergeny, doporučení ke zdravotním potížím a jiné.) | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Název zájmového útvaru (kroužku)** | | | | | PO, ÚT, ST, ČT, PÁ | | Čas: od - do (hodin) | | |  |
|  |  | | | | |  | |  | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Přihlašuji výše uvedeného syna/dceru do zájmového útvaru školního klubu na výše uvedené škole** | | | | | | | | | |  |
|  | **ve školním roce 2024/2025.** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Příjmení a jméno matky | | |  | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Kontaktní telefon matky |  | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Příjmení a jméno otce | | |  | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Kontaktní telefon otce |  | | | | |  |
|  | **Byl/a jsem seznámen/a s vnitřním řádem ŠK a obsahu jsem porozuměl/a.** | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Vnitřní řád školního klubu je dostupný na webových stránkách školy **www.zshorymirova.cz** | | | | | | | | |  |  |
|  | Najdete v poli: Družina a kroužky – Ke stažení - Vnitřní řád ŠK | | | | | | | | | |  |
|  | Výše úplaty v kroužku ŠK je stanovena na 0,00 Kč. | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  | Datum |  | | Podpis zákonného zástupce | | |  | | | |  |
|  |  |  |  | (při nařízené střídavé péči jsou nutné podpisy obou zák. zástupců) | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Přihláška do školního klubu pro školní rok 2024/2025** | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Příjmení a jméno žáka/yně | |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Datum narození | |  | | |  | Státní občanství | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Škola | Základní škola a mateřská škola Ostrava-Zábřeh, Horymírova 100, přís.o. | | | | | | | Třída |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Bydliště |  | | | | | | | PSČ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Doručovací adresa v případě, že se liší od bydliště účastníka zájmového vzdělávání | | | | | | | |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | PSČ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Upozornění na zdravotní problémy žáka/yně** | | | | | Zdravotní pojišťovna | |  | | |  |
|  | (Vypište alergie na potraviny a jiné alergeny, doporučení ke zdravotním potížím a jiné.) | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Název zájmového útvaru (kroužku)** | | | | | PO, ÚT, ST, ČT, PÁ | | Čas: od - do (hodin) | | |  |
|  |  | | | | |  | |  | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Přihlašuji výše uvedeného syna/dceru do zájmového útvaru školního klubu na výše uvedené škole** | | | | | | | | | |  |
|  | **ve školním roce 2024/2025.** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Příjmení a jméno matky | | |  | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Kontaktní telefon matky |  | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Příjmení a jméno otce | | |  | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Kontaktní telefon otce |  | | | | |  |
|  | **Byl/a jsem seznámen/a s vnitřním řádem ŠK a obsahu jsem porozuměl/a.** | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Vnitřní řád školního klubu je dostupný na webových stránkách školy **www.zshorymirova.cz** | | | | | | | | |  |  |
|  | Najdete v poli: Družina a kroužky – Ke stažení - Vnitřní řád ŠK | | | | | | | | | |  |
|  | Výše úplaty v kroužku ŠK je stanovena na 0,00 Kč. | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  | Datum |  | | Podpis zákonného zástupce | | |  | | | |  |
|  |  |  |  | (při nařízené střídavé péči jsou nutné podpisy obou zák. zástupců) | | | | | | |  |