|  |
| --- |
|  |
| **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) |   |