



Základní škola při Psychiatrické nemocnici Bohnice, Praha 8, Ústavní 91

odl. pracoviště Poznaňská 830/32a, 181 00, Praha 8

tel.: 283 851 898, e-mail: skola@zsbohnice.cz

PŘIHLÁŠKA DO ŠKOLNÍ DRUŽINY na školní rok 2026/2027

Všechny údaje jsou povinné k vyplnění, pokud nebudou je přihláška neplatná. Přihláška je oboustranná.

ŽÁK:

Jméno a příjmení:	
Datum, měsíc a rok narození:	
Adresa trvalého pobytu: (ulice, číslo popisné, město, psč)	
Třída:	
Den nástupu do ŠD:	
Zdravotní omezení dítěte: (alergie, léky...)	

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI:

Jméno a příjmení:	
Vztah k dítěti: (otec, matka, osvojitel, poručník, jiné):	
Adresa: (ulice, číslo popisné, město, psč)	
Telefon:	
E-mail:	

Jméno a příjmení:	
Vztah k dítěti: (otec, matka, osvojitel, poručník, jiné):	
Adresa: (ulice, číslo popisné, město, psč)	
Telefon:	
E-mail:	

Záznamy o propouštění žáka ze školní družiny:

DEN	RANNÍ ŠD	ČAS SAMOSTATNÉHO ODCHODU	PŘIBLIŽNÝ ČAS ODCHODU S DOPROVODEM
Pondělí			
Úterý			
Středa			
Čtvrtek			
Pátek			
Poznámka:			



Základní škola při Psychiatrické nemocnici Bohnice, Praha 8, Ústavní 91

odl. pracoviště Poznaňská 830/32a, 181 00, Praha 8

tel.: 283 851 898, e-mail: skola@zsbohnice.cz

Seznam osob oprávněných vyzvedávat žáka ze školní družiny:

Já, (jméno a příjmení) zákonný zástupce žáka, pověřuji k vyzvedávání svého dítěte ze školní družiny tyto osoby:

JMÉNO A PŘIJMENÍ	VZTAH K ŽÁKOVI	DATUM NAROZENÍ	TELEFONNÍ KONTAKT

Souhlas se zpracováním osobních údajů

Já, níže podepsaný/á, uděluji souhlas se zpracováním svých osobních údajů, v rozsahu: jméno, příjmení, datum narození, telefonní číslo, a to za účelem komunikace a identifikace osob při vyzvedávání žáků ve školním roce 2026/2027, na dobu nejdéle do 30. 6. 2027. Zároveň prohlašuji, že níže uvedené osobní údaje jsou přesné a pravdivé, a že mě Správce řádně poučil o zpracování a ochraně osobních údajů, v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/ 679 ze dne 27. dubna 2016, obecným nařízením o ochraně osobních údajů.

Jméno a příjmení	Podpis

Seznámení s pravidly školní družiny:

Seznámil/a jsem se s vnitřním řádem školní družiny na webových stránkách školy a s jeho obsahem souhlasím. Beru na vědomí, že touto přihláškou vzniká moje povinnost dbát na docházku dítěte do ŠD, a jeho včasné vyzvedávání. Všechny změny, včetně zdravotních omezení, písemně oznámím. Ohlašuji i změny v průběhu školního roku (informace doplním u vedoucí vychovatelky). Beru na vědomí, že: Ukončení pobytu dítěte ve ŠD vzniká odevzdáním odhlášky vychovatelce. Odhlášení dítěte ze ŠD je možné vždy k poslednímu dni v měsíci. V případě, že dítě odchází samo, přebírá rodič za dítě plnou zodpovědnost.

V _____ Dne: _____

Podpis zákonného zástupce: