DŮM DĚTÍ A MLÁDEŽE, NYMBURK, 2. května 968



tel: 325 514 671, e-mail: ddm@ddm-nymburk.cz, http://www.ddm-nymburk.cz

příspěvková organizace



**Závazná přihláška do zájmového kroužku, konaného v ZŠ Milovice**

Název kroužku: ……………………………………………………………………………………………………………………

**Ú Č A S T N Í K**

Příjmení dítěte/účastníka:………………………………………………………………. Jméno:………………………………………….

Datum narození:………………….…….……… Státní občanství:………………………………………..

Trvalý pobyt:……………………………......……………………………………………………………………………………..

Škola:………………………….……………………………………………………………… Třída:………………………

Sociální znevýhodnění:………………………………………………………………………………………………………….

Zdravotní potíže, příp. léky, které dítě užívá:……………………………………….………………………………..

Zdravotní způsobilost: **ANO** x **NE** *Placeno*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Datum zahájení vzdělávání:*……………………….. *Datum ukončení vzdělávání:*………………………..

**Z Á K O N N Í Z Á S T U P C I**

**1)** *Příjmení:* ………………………………………………………. *Jméno:* ………………………………………

*Trvalý pobyt:* ………………………………....................................……………………………………………….

*Doručovací adresa:* …………....…………………………………………………….…………………………………..

*Mobil:* ………………………………… *E-mail:* ………………………….........

**2)** *Příjmení:* ………………………………………………………. *Jméno:* ………………………………………

*Trvalý pobyt:* …………………………………………………………………………………………………………………..

*Doručovací adresa:* ………………………………………………………………………………………………………..

*Mobil:* ………………………………… *E-mail:* ………………………….........

**!!! V případě předčasného ukončení se poplatek nevrací !!!**

**Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s vnitřním řádem DDM Nymburk, rozumím mu, souhlasím s ním**

**a budu dbát na jeho dodržování. Zavazuji se včas uhradit předepsaný příspěvek na ZÚ. V opačném případě nebude účastník moci navštěvovat ZÚ. Dále souhlasím s pořizováním audio-vizuální dokumentace mého dítěte pro propagační účely DDM Nymburk. Beru na vědomí, že přihlášené dítě bude ze zájmového vzdělávání bez nároku na vrácení peněz vyloučeno, pokud bude vykazovat nestandardní chování a ohrožovat zdraví a bezpečnost svou a ostatních.**

*Datum:*………………………. *Podpis zákonného zástupce (dospělého člena ZÚ):*………………………………………..

*Údaje jsou vyžadovány dle zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání.*

------------------ TUTO ČÁST PŘIHLÁŠKY SI PONECHEJTE ------------------

**Pokyny k platbě**

**Platbu za zájmový kroužek proveďte převodem na účet číslo: 200 123 574 / 0600**

**VS: datum narození (např. 342010 je datum narození 3.4.2010)**

**KS: 0308**

**SS: 112** (platí pro kroužky v ZŠ Milovice)

**do poznámky uveďte: jméno dítěte a název kroužku!**

**Informace o kroužku**

(kdy a kde se koná, jak pracuje, co dítě potřebuje aj.) získáte v ZŠ Milovice.