



Sbor dobrovolných hasičů Cejle  
PLAMÍNCI



## Závazná přihláška

### PLAMÍNCI

Vedoucí oddílu: Martina Lopourová DiS (775 648 037)

Místo a čas konání zájmového kroužku: KD Cejle, úterý

17:00-18:00h zima

17:00-19:00h jaro a podzim

Školní rok 2017/2018

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Místo bydliště:

Zdravotní pojišťovna:

Škola a třída

Zákonní zástupci dítěte:

Jméno a příjmení matky

Kontakt:

E-mail

Telefonní číslo

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Jméno a příjmení otce

Kontakt:

E-mail

Telefonní číslo

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Zdravotní stav dítěte:

Alergický na :

Pohybové omezení:

Stravovací omezení, návyky:





## Sbor dobrovolných hasičů Cejle PLAMÍNCI



Dále beru na vědomí a zároveň souhlasím s tím, že se děti budou dopravovat na různé akce osobními automobily, které budou řídit buď vedoucí kroužku anebo někdo z rodičů.

Moje dítě se řadí mezi plavce x poloplavce x neplavce.

**Dne:** .....

**Podpis zákonného zástupce:** .....

Podpisem přihlášky dítěte odpovídáte za pravidelnou docházku dítěte do zájmového kroužku. Nepřítomnost dítěte musí být vždy řádně omluvena vedoucímu kroužku. V případě opakované, neomluvené absence může být dítě z kroužku vyloučeno.

Pracovníci kroužku u SDH Cejle zodpovídají za bezpečnost dětí pouze v hodinách fungování kroužku.

Souhlasím s využíváním osobních dat dítěte v seznamech pro účely SDH Cejle. Jako správce osobních údajů se řídí zákonem č. 101/2000 Sb. O ochraně osobních dat. Souhlasím s fotografováním mého dítěte a se zveřejňováním fotografií v rámci propagace činnosti SDH Cejle- Plamínci.

**Dne:** .....

**Podpis zákonného zástupce:** .....

