



Základní škola a Mateřská škola Nýřany, příspěvková organizace

DŮM DĚTÍ A MLÁDEŽE

Telefon: kancelář 608433371, vedoucí DDM 774376009

e-mail: ddm.nyřany@seznam.cz, WEB: <http://ddmnyřany.cz>, f: <https://www.facebook.com/ddmnyřany/>



PŘIHLÁŠKA do zájmové aktivity 2016-2017

AKTIVITA(dle nabídky):

Název aktivity			
Datum zahájení(vyplní DDM)		Datum ukončení(vyplní DDM)	

ZÁKLADNÍ ÚDAJE ÚČASTNÍKA:

Jméno:		Příjmení:	
Státní občanství:		Rodné číslo:	
Ulice:		Město/PSČ:	
Škola/třída:		Zdrav.pojišťovna:	

PRVNÍ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:

Jméno a příjmení:		Telefon:	
Adresa:		E-mail:	

DRUHÝ ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:

Jméno a příjmení:		Telefon:	
Adresa:		E-mail:	

DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE:

Účastník může po skončení aktivity odejít domů:	<input type="checkbox"/> samostatně	<input type="checkbox"/> v doprovodu
Účastník je zdravotně postižen*	<input type="checkbox"/> ANO (druh postižení	<input type="checkbox"/> NE
Speciální vzdělávací potřeby účastníka:**	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
Přeji si zasílat akce a novinky DDM na můj mail	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE

* osoba se zdravotním postižením

** osoba ze socio-kulturně znevýhodněného prostředí

Údaje o zdravotní způsobilosti , popřípadě o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na poskytování vzdělávání

--

PROHLÁŠENÍ RODIČŮ (ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ)

Souhlasím s účastí dítěte v uvedené zájmové aktivitě DDM Nýřany. Za vybranou aktivitu zaplatím stanovenou úplatu a budu dbát na pravidelnou docházku dítěte do vybrané zájmové aktivity. Pokud dítě přestane docházet do aktivity, beru na vědomí, že se zápisné nevrací. Svým podpisem stvrzuji, že veškeré údaje na této přihlášce jsou pravdivé a úplné a že jsem byl seznámen s vydáním a obsahem vnitřního řádu DDM.

Bez podpisu zákonného zástupce a bez datumu je přihláška neplatná.

Přihlášku vyplňuje výhradně zákonný zástupce účastníka zájmového vzdělávání, jinak je neplatná.

Přihlášku odevzdejte do hnědých schránek s označením loga DDM v ZŠ nebo v DDM, nebo odešlete přílohou mailu do DDM v termínu 2.9. – 23.9.2016.

V dne.....

.....
podpis rodičů(zákonných zástupců)