



Dům dětí a mládeže Bludiště Chodov, okr. Sokolov, příspěvková organizace, Husova 263, 357 35 Chodov

Tel.: 352 352 280 - 1, Fax: 352 352 280

Email: ddm-chodov@mybox.cz, http: www.ddmchodov.cz

PŘIHLÁŠKA DO ZÁJMOVÉHO ÚTVARU NA ŠKOLNÍ ROK 2013 - 2014

Účastník

Jméno	<input type="text"/>	Příjmení	<input type="text"/>
Státní občanství	<input type="text"/>	Zdravotní pojišťovna	<input type="text"/>
Ulice, č.p.	<input type="text"/>	Město, PSČ	<input type="text"/>
Rodné číslo	<input type="text"/>	Datum narození	<input type="text"/>
Mobil (není nutné)	<input type="text"/>	Škola a třída	<input type="text"/>

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení	<input type="text"/>	Mobil	<input type="text"/>
Ulice, č.p.	<input type="text"/>	Město, PSČ	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>		

Zájmový útvar

Název	<input type="text"/>				
Dny schůzek	<input type="text"/>				
Úvodní schůzka	<input type="text"/>	Závěrečná schůzka	<input type="text"/>		
Upozornění na zdravotní stav dítěte, zdravotní způsobilost, zdravotní postižení, sociální znevýhodnění					
<input type="text"/>					
Dítě (do 15 let) bude po skončení kroužku (akce) odcházet		Samostatně	<input type="checkbox"/>	V doprovodu	<input type="checkbox"/>

PROHLÁŠENÍ RODIČŮ (zákonných zástupců)

Souhlasím se členstvím dítěte v uvedeném zájmovém útvaru. Beru na vědomí, že zaplacený poplatek se nevrací (s výjimkou vážných zdravotních důvodů apod.) V případě potřeby akceptuji nezbytné organizační změny zájmových útvarů (místo, den, doba činnosti ZÚ). Souhlasím s tím, že pořízené fotografie mohou být zveřejněny a použity pro vlastní propagaci. S údaji poskytnutými v přihlášce je nakládáno podle zákona o ochraně osobních dat. Beru na vědomí, že organizace neručí za odložené věci. V době svátků a školních prázdnin se činnost zájmového útvaru nekoná. Přihlášením dítěte do ZÚ se stávám členem SRPD při DDM.

Poplatek za ZÚ činí : za rok za pololetí měsíčně

V Chodově dne

Podpis rodičů (zákonných zástupců)