

PŘIHLÁŠKA DO ZÁJMOVÉHO ÚTVARU – SVČ ASTERIX

Název zájmového útvaru		Školní rok:	
Jméno a příjmení člena			
Datum narození		Rodné číslo	Státní občanství
Místo trvalého pobytu			PSČ :
Škola			

Zdravotní omezení

zdravotní způsobilost, zdravotní obtíže

Informace o zákonných zástupcích a kontakty

První zákonný zástupce	jméno a příjmení		telefon	
	e-mail / adresa pro doručení písemností			
Druhý zákonný zástupce	jméno a příjmení		telefon	
	e-mail / adresa pro doručení písemností			

Člen kroužku může chodit sám domů /označte/: **ANO** - **NE**

Informace k platbě za zájmový útvar Vám budou zaslány na uvedenou e-mailovou adresu po zaevidování přihlášky.

Datum zahájení a ukončení kroužku: **vyplňuje Asterix** _____ / _____

Podpisem na přihlášce zákonný zástupce potvrzuje, že byl seznámen a souhlasí s následujícími podmínkami:

- Beru na vědomí, že dítě se stává řádným členem kroužku při odevzdání vyplněné přihlášky a zaplacení úhrady kroužku za celý školní rok.
- Prohlašuji, že svému dítěti umožním docházku do kroužku a v případě onemocnění dítě omluvím. Pro předčasné opuštění z kroužku požádám písemně o uvolnění.
- Byl/a jsem informován/a o možnosti seznámit se s *Vnitřním řádem* a *Řádem členů kroužků*, které jsou k dispozici ve středisku nebo na našem webu: www.asterix-havirov.cz.
- Při předčasném ukončení činnosti v kroužku ze strany člena se úhrada za kroužek nevrací. Jen ve výjimečných případech (nemoc, stěhování apod.) na základě vyplněné odhlášky a po posouzení vedením střediska.
- Svým podpisem stvrzuji účast dítěte v kroužku a zavazuji se uhradit stanovenou roční platbu v termínu splatnosti.

V Havířově: _____ podpis zákonných zástupců: _____