**Přihláška na Individuální vzdělávání**

Přihlašuji se na **Individuální vzdělávání**

Jméno a příjmení zájemce o individuální vzdělávání: ………………………………………………………………

Datum narození: ……………….………………….

V případě přihlášení dítěte, prosím, uveďte informace o zákonném zástupci.

Jméno: …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adresa: …………………………………………………………………………………………………………………………………..

E-mail: ……………………………………………………………… Telefon: …………………………………...

* Prohlašuji, že jsem byl seznámen s bezpečnostními předpisy.
* Prohlašuji, že mé dítě je zdravotně způsobilé. Pokud trpí alergií, uveďte, prosím, na co:

………………………………………………………………………………………………………………………………….

* Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro účely členské evidence.

V Rousínově dne: ………………………………….. ………………………………………………………………… Podpis člena / zákonného zástupce dítěte

V Rousínově dne: ………………………………….. ………………………………………………………………

 Podpis školitele

Přihlašuji se na dobu dvou měsíců. Od………………….. do…………………..

Informace o platbě: …………………………………………………………………………………………………………………………….