Středisko volného času Ostrava – Moravská Ostrava, p. o.
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ODHLÁŠENÍ ZE ZÁJMOVÉHO KROUŽKU**
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Jméno a příjmení zákonného zástupce (popř. zletilého účastníka zájmového vzdělávání):

..……………………………………………….. adresa bydliště: …………………….……..………………

**Tímto odhlašuji žáka (**jméno a příjmení) …………………………………………………………..……...

datum narození: …….…….……….….. z těchto zájmových kroužků (podrobně vyplňte):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| den | čas | název kroužku | Variabilní symbol *(vyplní SVČ)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ODHLÁŠENÍ** (škrtněte nesprávnou variantu):

* v průběhu pololetí, k datu (nelze uvést zpětné datum): ………………………………………….
* pro II. pololetí školního roku

**ZDŮVODNĚNÍ:**
*(Pozn.: U odhlášení pro druhé pololetí školního roku nepovinný údaj. Cílem SVČ je poskytování kvalitní úrovně služeb. Vaše vyjádření je proto pro nás cennou zpětnou vazbou, prosíme o vyplnění. Děkujeme.)*

1. Vážné zdravotní důvody: ………………………………………………………………………………………………….….
……………………………………………………………………………………………………..
 *(Pozn. Při odhlášení v průběhu pololetí nutno u zdravotních důvodů doložit lékařské potvrzení. S ohledem na ochranu osobních údajů stačí doložit potvrzení příslušného lékaře, že dítě není zdravotně způsobilé/ nemůže navštěvovat vybraný kroužek, např. z důvodu úrazu, nemoci, lázní apod. Prosíme, nedokládejte kompletní lékařské zprávy s celou rodinnou anamnézou apod.)*
2. Nevyhovuje termín výuky/ čas kroužku (upřesněte): ………………………………………………
3. Nevyhovuje náplň kroužku (upřesněte): ……………………………………………………………
4. Nevyhovuje vedoucí kroužku/ lektor (upřesněte): …………………………………………………
5. Nevyhovuje úroveň výuky (upřesněte): ……………………………………………………………
6. Osobní důvody
7. Jiné důvody: ……………………………………………………………………………………….

Přílohy žádosti: ………………………………………………………………………………………..…….

Datum: ………………………… Podpis zákonného zástupce: …………………………………………….

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ZÁZNAM SVČ:**

Evidence změny v elektronickém systému SVČ a v deníku zájmového útvaru:

Datum: ……………………………….. Podpis pracovníka: ……………………………………….