

PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE

Informace o dítěti:

Jméno, příjmení:	
Datum a místo narození:	Státní občanství:
Úplná adresa v DE (ulice, PSČ, město):	
U dětí školou povinných kmenová škola v Německu (název školy, ulice, PSČ, město):	
U dětí školou povinných kmenová škola v ČR (název školy, ulice, PSČ, město):	

Informace o rodičích:

MATKA

OTEC

Jméno, příjmení:	Jméno, příjmení:
Mobilní telefon:	Mobilní telefon:
E-mail:	E-mail:

Další osoby oprávněné vyzvedávat dítě:

Jméno, příjmení:	Jméno, příjmení:
Mobilní telefon:	Mobilní telefon:

Zdravotní stav dítěte:

Ano Ne Jaké?

Závažná onemocnění:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Alergie:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Astma:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Jiná upozornění:			

PŘIHLÁŠKA K PRAVIDELNÉ VÝUCE

<input type="checkbox"/> pololetní – letní / zimní 20	<input type="checkbox"/> celoroční 20	<input type="checkbox"/> – 20
Jiná upozornění:		

PŘIHLÁŠKA NA DOPLŇKOVÉ AKTIVITY

(Zakřížkujte prosím aktivitu, o kterou máte zájem. Pokud dítě přihlásíte později, opatřete datem přihlášení a podpisem.)

<input type="checkbox"/> Divadelní kroužek	<input type="checkbox"/> Český muzikant	<input type="checkbox"/> Folklorní kroužek	<input type="checkbox"/> Logopedická konzultace
Jiné kurzy/aktivity:			

Lhůta odevzdání přihlášek:

15. 06. nebo 30. 11.

Rozhodnutí o přijetí či nepřijetí:

30. 06. nebo 15. 12.

Termín splatnosti poplatků:

15. 07. nebo 30. 12. (bankovní údaje viz tiráž školy)

Upozorňujeme, že podáním přihlášky nevzniká automaticky nárok na přijetí. O přijetí či nepřijetí budete informováni emailem.

Prohlášení rodičů/zákonných zástupců:

ANO **NE**

Svým podpisem souhlasíme s tím, aby mě škola proaktivně kontaktovala a zasílala mi informace o dění ve škole například prostřednictvím příležitostného newsletteru.

Zavazujeme se, že pokud dítě onemocní přenosnou chorobou nebo se taková choroba vyskytne v rodině či nejbližším okolí, dítěti neumožníme přístup do školy.

Svým podpisem dáváme České škole bez hranic Rhein-Main, resp. zřizovateli nestátní neziskové organizaci centrum gUG, souhlas ke zpracování výše poskytnutých osobních údajů.

Tento souhlas poskytujeme pro účely vedení povinné školní dokumentace a to na celé období docházky dítěte, resp. na dobu stanovenou zákonem k archivaci údajů. Škola tyto údaje nesmí poskytnout dalším osobám a úřadům, s výjimkou zákonem stanovených.

Bereme na vědomí, že v případě uvedení nepravdivých údajů může být rozhodnutí o přijetí dítěte kdykoliv zrušeno, a to bez nároku na vrácení platby.

Souhlasíme se školním řádem, ceníkem a všeobecnými obchodními podmínkami, které jsme si přečetli (veškeré dokumenty jsou zveřejněny na webových stránkách školy nebo si je můžete vyžádat k nahlédnutí u vedení školy). Jsme srozuměni s tím, že poučení a informace týkající se ochrany dat osobních údajů (tzv. GDPR) obdržíme v jiném dokumentu v kanceláři vedení školy.

V: dne:	Podpis zákon. zástupce:
------------	-------------------------



ČESKÁ ŠKOLA
TSCHKECHISCHE SCHULE
RHEIN-MAIN

Tschkechische Schule ohne Grenzen
Rhein-Main
Unterrichtsräume:
c/o Die Kinderzeitschule
Am Kronberger Hang 2a
D-65824 Schwalbach am Taunus

Tel.: 0049-(0)173-3 170 562
info@ceskaskolarheinmain.de
www.ceskaskolarheinmain.de

Träger:
zentrum gemeinnützige UG
(haftungsbeschränkt)
Stiftstraße 12
D-60313 Frankfurt am Main

Handelsregister:
Amtsgericht Frankfurt am Main
HRB 109447
Steuernr.: 45 255 19184

Geschäftsführung:
Kateřina Spieß-Velčovská
Barbora Navrátilová Štursová

Commerzbank Frankfurt am Main
IBAN DE16 5004 0000 0716 5376 00
BIC COBADEFFXXX



ANMELDUNG

Persönliche Daten des Kindes:

Vor- und Nachname:	
Geburtsdatum und -ort:	Nationalität:
Vollständige Adresse (Straße, PLZ, Stadt):	
Bei schulpflichtigen Kindern - Schule in Deutschland (Name, Straße, PLZ, Stadt):	
Bei schulpflichtigen Kindern mit tschechischer Nationalität - Stammschule in Tschechien ((Name, Straße, PLZ, Stadt):	

Informationen über die Eltern: MUTTER VATER

Vor- und Nachname:	Vor- und Nachname:
Handy-Nummer:	Handy-Nummer:
E-Mail:	E-Mail:

Folgende Personen sind außerdem berechtigt, mein Kind abzuholen:

Vor- und Nachname:	Vor- und Nachname:
Handy-Nummer:	Handy-Nummer:

Gesundheitszustand des Kindes JA NEIN Welche?

Ernsthafte Erkrankungen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Allergien:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Asthma:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Weitere Hinweise:			

ANMELDUNG ZU EINEM KLASSISCHEN UNTERRICHT:

Sommersemester/Wintersemester	20	Schuljahr	20	–	20
Jiná upozornění:					

ANMELDUNG ZU WEITEREN KURSEN

(Kreuzen Sie bitte die Aktivität an, für die Sie sich interessieren. Falls die Anmeldung später erfolgt, bitte mit Datum und Unterschrift versehen.)

<input type="checkbox"/> Theaterkurs	<input type="checkbox"/> Musikkurs	<input type="checkbox"/> Volkstanzkurs	<input type="checkbox"/> sprachliche Förderung/Aussprache
Weitere Aktivitäten – welche?			

Anmeldefrist: 15. 06. oder 30. 11.
Aufnahmebescheid: 30. 06. oder 15. 12.
Zahlungsfrist: 15. 07. oder 30. 12. (Bankdaten siehe in der rechten Spalte oben).

Es wird darauf hingewiesen, dass durch die Abgabe des Anmeldeformulars kein Aufnahmeanspruch entsteht. Über die Entscheidung werden Sie per E-Mail informiert.

Erklärung der Eltern/erziehungsberechtigter Person:

Ich möchte den Newsletter sowie weitere interessante Informationen über die Tschechische Schule ohne Grenzen Rhein-Main per Email erhalten.

JA

NEIN

Falls unser Kind an einer übertragbaren Krankheit erkrankt oder eine solche Krankheit in der Familie oder nahen Umgebung entsteht, werde ich das Kind nicht am Schulbesuch teilnehmen lassen.

Hiermit willige ich ein, dass die oben aufgeführten personenbezogenen Daten von der Tschechischen Schule ohne Grenzen Rhein-Main zum Zweck der Dokumentation erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen. Diese Einwilligung gilt für die ganze Zeit des Schulbesuches, bzw. für die gesetzlich bestimmte Zeit zur Archivierung der Daten. Die Schule, bzw. der Träger der Schule czentrum gUG (haftungsbeschränkt), darf diese Daten nicht an Dritte weitergeben, mit Ausnahme der gesetzlich bestimmten Personen und Institutionen. Ich versichere, dass alle Daten korrekt und wahrheitsgemäß angegeben sind. Mir ist klar, dass anderenfalls der Aufnahmebescheid ohne Anspruch auf Rückzahlung storniert werden kann.

Ich habe die Schulordnung, die Preisliste und AGB gelesen, bin mit den Bedingungen einverstanden und melde mich verbindlich zu dem o.g. Kurs/Kursen an. Alle Dokumente finde ich auf der Internetseite der Schule oder zur Ansicht bei der Schulleitung.

Ort:	Unterschrift der erziehungsberechtigten Person:
Datum:	

Tschechische Schule ohne Grenzen
Rhein-Main
Unterrichtsräume:
c/o Die Kinderzeitschule
Am Kronberger Hang 2a
D-65824 Schwalbach am Taunus

Tel.: 0049-(0)173-3 170 562
info@ceskaskolarheinmain.de
www.ceskaskolarheinmain.de

Träger:
czentrum gemeinnützige UG
(haftungsbeschränkt)
Stiftstraße 12
D-60313 Frankfurt am Main

Handelsregister:
Amtsgericht Frankfurt am Main
HRB 109447
Steuernr.: 45 255 19184

Geschäftsführung:
Kateřina Spieß-Velčovská
Barbora Navrátilová Štursová

Commerzbank Frankfurt am Main
IBAN DE16 5004 0000 0716 5376 00
BIC COBADEFFXXX