



Taneční studio Mirabel, Pod Špitálem 1306, Praha 5, 15600,
Mgr. Kristína Pekárková, pekarkova.k@tsmirabel.cz, tel. 737 685 067

PŘIHLÁŠKA NA ŠKOLNÍ ROK 2024/2025 IRSKÝ TANEC

Skupina (zakroužkujte):

- Děti (1.-2. třída) příprava: út a čt 14:00-15:00
- Děti (2.-4. třída) pokročilé: út a čt 15:00-16:00
- Junior (5.-9. třída a starší): út a čt 16:00-17:00

DÍTĚ:

!Jméno a příjmení.....

!Datum narození.....Škola.....!Třída.....

!Místo trvalého pobytu.....

Mobil.....e-mail.....

Státní příslušnost.....

Zdravotní stav, zdravotní obtíže:.....

Zdravotní postižení či znevýhodnění: NE X ANO, jaké:.....

Sociální znevýhodnění (druh, jazykové bariéry): NE X ANO, jaké:.....

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:

!Jméno a příjmení

!Adresa

!Mobil.....!e-mail.....

!DÍTĚ MŮŽE ODCHÁZET DOMŮ SAMO: ANO X NE.....

Přihlašuji své dítě do výše uvedené taneční skupiny TS Mirabel. Dítě bude do kroužku docházet pravidelně a včas, bude se řídit pokyny lektora. Včas zaplatím poplatek, minimálně na jedno pololetí. Nepřítomnost dítěte omluvím dopředu na telefonní číslo lektora, oznámím i případné přerušení docházky. Kurzovné se nevrací. Souhlasím s pravidly, řádem a organizací kurzů (dostupné na www.tsmirabel.cz).

Informace označené vykřičníkem jsou nezbytně nutné pro přijetí dítěte do kurzu. Prohlašujeme, že uvedené údaje zpracujeme v souladu s GDPR a to pouze pro organizační potřeby TS Mirabel. Zavazujeme se, že videa a fotografie pořízené při činnosti TS Mirabel (tréninky, akce, vystoupení apod.) budou zveřejňovány anonymně a pouze k propagaci činnosti TS Mirabel a marketingovým účelům (pozdávky a plakátky k akcím a vystoupením). Svým podpisem udělujete souhlas s jejich pořízením a anonymním zveřejněním.

.....
Podpis zákonného zástupce



Taneční studio Mirabel, Pod Špitálem 1306, Praha 5, 15600,
Mgr. Kristína Pekárková, pekarkova.k@tsmirabel.cz, tel. 737 685 067

PŘIHLÁŠKA NA ŠKOLNÍ ROK 2024/2025 IRSKÝ TANEC

Skupina (zakroužkujte):

- Děti (1.-2. třída) příprava: út a čt 14:00-15:00
- Děti (2.-4. třída) pokročilé: út a čt 15:00-16:00
- Junior (5.-9. třída a starší): út a čt 16:00-17:00

DÍTĚ:

!Jméno a příjmení.....

!Datum narození.....Škola.....!Třída.....

!Místo trvalého pobytu.....

Mobil.....e-mail.....

Státní příslušnost.....

Zdravotní stav, zdravotní obtíže:.....

Zdravotní postižení či znevýhodnění: NE X ANO, jaké:.....

Sociální znevýhodnění (druh, jazykové bariéry): NE X ANO, jaké:.....

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE:

!Jméno a příjmení

!Adresa

!Mobil.....!e-mail.....

!DÍTĚ MŮŽE ODCHÁZET DOMŮ SAMO: ANO X NE.....

Přihlašuji své dítě do výše uvedené taneční skupiny TS Mirabel. Dítě bude do kroužku docházet pravidelně a včas, bude se řídit pokyny lektora. Včas zaplatím poplatek, minimálně na jedno pololetí. Nepřítomnost dítěte omluvím dopředu na telefonní číslo lektora, oznámím i případné přerušení docházky. Kurzovné se nevrací. Souhlasím s pravidly, řádem a organizací kurzů (dostupné na www.tsmirabel.cz).

Informace označené vykřičníkem jsou nezbytně nutné pro přijetí dítěte do kurzu. Prohlašujeme, že uvedené údaje zpracujeme v souladu s GDPR a to pouze pro organizační potřeby TS Mirabel. Zavazujeme se, že videa a fotografie pořízené při činnosti TS Mirabel (tréninky, akce, vystoupení apod.) budou zveřejňovány anonymně a pouze k propagaci činnosti TS Mirabel a marketingovým účelům (pozvánky a plakátky k akcím a vystoupením). Svým podpisem udělujete souhlas s jejich pořízením a anonymním zveřejněním.

.....
Podpis zákonného zástupce