



PŘIHLÁŠKA

do školní družiny

Školní rok: _____

Jméno žáka: _____ třída: _____

Datum a místo narození: _____ zdrav. pojišťovna: _____

Bydliště: _____ PSČ: _____

Jméno a příjmení matky: _____ telefon matky: _____

Jméno a příjmení otce: _____ telefon otce: _____

Email: _____

Případný další kontakt: _____

U svého dítěte upozorňuji na zdravotní stav, alergie apod.: _____

Ranní družina:

Pondělí	Úterý	Středa	Čtvrtek	Pátek
Ano / Ne	Ano / Ne	Ano / Ne	Ano / Ne	Ano / Ne

Odpolední družina:

Dítě, které bude odcházet ze školní družiny samo, bude uvolněno pouze podle zde uvedeného času.

U dítěte, které nebude odcházet samo, uveďte čas informativně, pro potřebu jednotlivých oddělení.

V jinou, než zde uvedenou dobu bude dítě, které odchází samo, uvolněno pouze na základě písemné žádosti zákonného zástupce.

Dítě nelze uvolnit na telefonickou žádost ani psanou e-mailem.

Den	Pondělí	Úterý	Středa	Čtvrtek	Pátek
Odchází sám	Ano / Ne	Ano / Ne	Ano / Ne	Ano / Ne	Ano / Ne
Čas odchodu					

změna od:	Pondělí	Úterý	Středa	Čtvrtek	Pátek	podpis

Svým podpisem také potvrzuji, že jsme byli seznámeni s řádem ŠD.

_____ datum

_____ podpis zákonného zástupce