



PŘIHLÁŠKA DO ŠKOLNÍ DRUŽINY

Školní rok: 2024/ 2025

Registrační číslo:.....

Třída:.....

Jméno žáka:	Datum narození:
Kód zdravotní pojišťovny:	Státní příslušnost:
Upozornění na zdravotní problémy dítěte:	
Bydliště:	Telefon:
Jméno matky (zák. zástupce):	Tel. mobil:
	Email:
Jméno otce (zák. zástupce):	Tel. mobil:
	Email:

Rozsah docházky a způsob odchodu žáka ze školní družiny

Den	Ranní provoz od - do	Odpolední provoz od - do	Změna od	Změna od	Způsob odchodu (doprovod, samostatný odchod, apod.)
Pondělí					
Úterý					
Středa					
Čtvrtek					
Pátek					

UPOZORNĚNÍ RODIČŮM:

Má-li být dítě uvolněno ze školní družiny dříve než v hodinu určenou v přihlášce do ŠD, musí se předem prokázat písemným vyzváním rodičů.

**Potvrzuji, že jsme byli seznámeni s Vnitřním řádem školní družiny
a Školním vzdělávacím programem školní družiny.**

Datum: Podpisy zákonných zástupců:.....

