



PŘIHLÁŠKA DO ŠKOLNÍ DRUŽINY

Školní rok: 2025/ 2026

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:.....



**Základní škola a Mateřská škola Lochovice, okres Beroun, příspěvková
organizace,**

č. p. 4, 267 23 Lochovice
