

Přihláška do školní družiny pro školní rok 2019/20

Jméno a příjmení:	Třída:
_____	_____
Rodné číslo:	Zdravotní pojišťovna:
_____	_____
Bydliště:	

Upozornění na zdravotní problémy dítěte:	

Jméno a příjmení matky:	Tel. spojení: e-mail:
_____	_____
Jméno a příjmení otce:	Tel. spojení: e-mail:
_____	_____
Pravidelná docházka od : (uveďte den nástupu do ŠD)	
Datum podání přihlášky: Podpis zákonného zástupce:	

Záznamy o odchodech dítěte ze školní družiny

Den	Rozsah docházky Ranní provoz Příchod-odchod	Rozsah docházky Odpolední provoz Příchod-odchod	Způsob odchodu – sám, s kým
Pondělí			
Úterý			
Středa			
Čtvrtek			
Pátek			

Změna od:

Den	Ranní Příchod-odchod	Odpolední provoz Příchod-odchod	Způsob odchodu – sám, s kým
Pondělí			
Úterý			
Středa			
Čtvrtek			
Pátek			

Jsem seznámen s řádem ŠD. (umístěn na nástěnce u vchodu do ŠD)

Prohlašuji, že okamžikem odchodu dítěte z prostoru ŠD přebírám právní odpovědnost vyplývající z povinnosti dohledu nad dítětem.

Datum:

Podpis zákonného zástupce: