Zápisní lístek do školní družiny

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Školní rok |  | Datum nástupu do ŠD |  |
| Jméno a příjmení žáka |  | Třída |  |
| Zdravotní pojišťovna |  | Datum narození |  |
| Adresa |  | | | |
| Alergie, omezení |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zákonní zástupci žáka** | **Zákonný zástupce (matka)** | **Zákonný zástupce (otec)** |
| Jméno a příjmení |  |  |
| e-mail |  |  |
| Telefon |  |  |
| Adresa |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Odchody žáka ze školní družiny** | | |
| Žák bude odcházet | **sám** v: (dopište čas) | s **doprovodem** (čas nevyplňujte) |
| Pondělí |  | Níže vyplňte osoby, které mohou žáka vyzvedávat a nejsou jeho zákonnými zástupci. |
| Úterý |  |
| Středa |  |
| Čtvrtek |  |
| Pátek |  |
| Pokud se změní čas odchodu žáka ze ŠD, je nutné o tom **písemně** informovat paní vychovatelku. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Žák bude navštěvovat ranní družinu** (zakroužkujte, co platí) | Ano | Ne |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zplnomocnění osob k vyzvedávání žáka ze školní družiny** | | | |
| Souhlasím se zastoupením mé osoby při vyzvedávání syna / dcery ze školní družiny v tomto školním roce a uděluji plnou moc těmto osobám: | | | |
| Jméno a příjmení | Vztah k dítěti | Rok narození | Telefon (vyplňte jen u plnoletých osob) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Svým podpisem zároveň potvrzuji, že jsem se seznámil (a) s vnitřním řádem školní družiny a zavazuji se k jeho respektování. Vnitřní řád ŠD se nachází v elektronické podobě na webových stránkách školy, v tištěné podobě si jej můžete vyžádat u vedoucí vychovatelky.**

V Ostravě, dne Podpis zákonného zástupce