

Školní družina při ZŠ a MŠ Dolní Hbity

Přihláška do školní družiny pro školní rok

Jméno a příjmení..... Třída

Datum narození..... Zdravotní pojišťovna

Bydliště

Upozornění na zdravotní problémy

.....

.....

Jméno a příjmení otce (zákonného zástupce).....

Telefonní číslo.....

Jméno a příjmení matky (zákonného zástupce)

Telefonní číslo.....

Email

Záznam o příchodu do školní družiny a odchodu ze školní družiny

Den	Ráno od	Poledne od-do	Odpoledne od -do	Způsob odchodu dítěte – samo, sourozenec, rodiče, prarodiče...
Pondělí				
Úterý				
Středa				
Čtvrtek				
Pátek				

Má-li být dítě uvolněno z družiny dříve než v hodinu určenou na zápisním lístku, musí se předem prokázat písemným vyzváním rodičů.

Zároveň upozorňujeme, že nelze uvolňovat dítě na základě telefonátu.

Potvrzuji, že jsem byl seznámen s vnitřním řádem školní družiny /vnitřní řád je k nahlédnutí na webu školy/.
Při samostatném odchodu ze školní družiny přebírám za dítě plnou zodpovědnost.

Zplnomocňuji tyto osoby k vyzvedávání mého dítěte ze školní družiny:

Jméno a příjmení	Pokud se jedná o nezletilého sourozence, uveďte datum narození	Pokud se jedná o dospělého, uveďte číslo OP, telefonní číslo a o koho se jedná

Jako zákonný zástupce souhlasím s tím, že mnou zplnomocněné osoby přebírají za mé dítě plnou zodpovědnost.

Datum.....Podpis zákonného zástupce.....