



**Základní škola a Mateřská škola Kamýk nad Vltavou,
příspěvková organizace**
Kamýk nad Vltavou 141, PSČ 262 63;
tel.: 731 411 924; e-mail: skola@zsmskamynv.cz

PŘIHLÁŠKA / ZÁPISNÍ LÍSTEK DO ŠKOLNÍ DRUŽINY

PRO ŠKOLNÍ ROK/.....

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE:

DATUM NAROZENÍ:

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA:

TŘÍDA:

BYDLIŠTĚ:

ZDRAVOTNÍ PROBLÉMY DÍTĚTE (NUTNO VYPLNIT**):**

JMÉNO A PŘÍJMENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ:

MATKA: **TELEFON:**

e-mail:

OTEC: **TELEFON:**

e-mail:

ZÁZNAMY O ODCHODU DÍTĚTE ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY					
DEN	HODINA	ZMĚNA OD	ZMĚNA OD	ZMĚNA OD	DÍTĚ BUDE ODCHÁZET ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY SAMO NEBO V DOPROVODU
PONDĚLÍ					
ÚTERÝ					
STŘEDA					
ČTVRTEK					
PÁTEK					

UPOZORNĚNÍ PRO ZÁKONNÉ ZÁSTUPCE! Má-li dítě odcházet ze školní družiny dříve nebo naopak později, než je uvedeno na tomto zápisním lístku, popř. jakákoliv změna týkající se jeho odchodu, musí dítě předem předat vychovatelce písemnou informaci podepsanou zákonným zástupcem.

ZÁJEM O RANNÍ DRUŽINU: ANO NE

ZÁJEM O PSANÍ DOMÁCÍCH ÚKOLŮ VE ŠKOLNÍ DRUŽINĚ: ANO NE

ZPLNOMOCŇUJI TYTO OSOBY K VYZVEDÁVÁNÍ MÉHO DÍTĚTE ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ (DATUM NAROZENÍ)	POKUD SE JEDNÁ O DOSPĚLOU, POPŘ. NEZLETILOU OSOBU, UVEĎTE VZTAH K DÍTĚTI (např. babička, děda, teta, strýc, bratr, sestra, apod.)

Jako zákonný zástupce souhlasím s tím, že mnou zplnomocněné osoby přebírají za mé dítě po vyzvednutí ze školní družiny plnou zodpovědnost. V případě, že mnou zplnomocněnou osobou je nezletilá osoba, prohlašuji, že právní jednání k vyzvednutí dítěte ze ŠD, k němuž jsem nezletilou osobu pověřil, je přiměřené jeho rozumové vyspělosti a od doby převzetí dítěte nezletilou osobou jako zákonný zástupce přebírám plnou zodpovědnost.

Svým popisem potvrzuji, že jsem se seznámil/a s Vnitřním řádem školní družiny.

V KAMÝKU NAD VLTAVOU DNE:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE (vyplňte hůlkovým písmem):

.....

PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE: