

## Přihláška 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: (dopíše 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 <b>písemně</b> 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 vedoucího vychovatele.

V Havířově, dne

Podpis zákonného zástupce