# **Přihláška do ŠKOLNÍ DRUŽINY**

# ZŠ Ivančice, Na Brněnce 1

# ve školním roce 20… / 20……

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení žáka:** |  |
| **Třída:** |  |
| Trvalé bydliště: |  |
| Zdravotní pojišťovna: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Telefon |
| Jméno otce: |  |  |
| Jméno matky: |  |  |

Den nástupu dítěte do ŠD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Zdravotní problémy:** |

## Záznamy o propuštění dítěte ze ŠD:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Den*** | ***Ranní družina*** | ***Odchod ze ŠD*** | ***Změna*** | ***Dítě bude odcházet samo nebo v doprovodu rodičů*** |
| **Pondělí** | ano – ne |  |  |  |
| **Úterý** | ano – ne |  |  |  |
| **Středa** | ano – ne |  |  |  |
| **Čtvrtek** | ano – ne |  |  |  |
| **Pátek** | ano – ne |  |  |  |

|  |
| --- |
| Po samostatném odchodu mého dítěte ze školní družiny přebírám za své dítě plnou zodpovědnost.  Jsem srozuměn/a se skutečností, že v případě nezaplacení poplatku za ŠD bude mé dítě vyloučeno. V případě naplnění kapacity ŠD bude přednostně umístěno dítě zaměstnaných rodičů. Seznámil/a jsem se s **Vnitřním řádem školní družiny**, který je umístěn ve vestibulu školy i na webových stránkách. |

Zde prosím uveďte jména a příjmení osob, které mohou vyzvedávat Vaše dítě ze ŠD. Uvádějte

pouze plnoleté osoby v následující formě:

*Jana Nováková, babička; Karel Pospíšil, otec; atd.*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | 4. |
| 2. | 5. |
| 3. | 6. |

Datum: …………………... Podpis zákonného zástupce dítěte ……………………………...