**Přihláška k zájmovému vzdělávání ve školní družině pro školní rok 2019 -2020**

Příjmení, jméno žáka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Třída \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rodné číslo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zdravotní pojišťovna\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydliště \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Státní občanství­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Údaje o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh zájmového vzdělávání žáka:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Příjmení, jméno otce (zák. zástupce): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Příjmení, jméno matky (zák. zástupce): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jiná kontaktní osoba (babička, dědeček, teta, apod. – pro případ nenadálých událostí):­­­

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel:­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum nástupu dítěte do ŠD Datum ukončení docházky do ŠD:

(vyplní vychovatelka)

|  |
| --- |
| **Rozsah docházky a způsob odchodu účastníka z družiny** |
| **Odchod dítěte ze ŠD**- vyberte z níže uvedených časů:13.30, 15.00, 15.30, 16.30, 17.00 | **Dítě odchází:****samo / s doprovodem**S/D |
| Dny | **Ranní ŠD** | **Čas odchodu** | Změnaod: | Změnaod: | Změna od: | Poznámka |  |
| PO |  |  |   |  |  |  |  |
| ÚT |  |  |  |  |  |  |  |
| ST |  |  |  |  |  |  |  |
| ČT |  |  |  |  |  |  |  |
| PÁ |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Podpis | Podpis | Podpis |  |  |

|  |
| --- |
| **PLNÁ MOC** |
| **Dítě si kromě zákonných zástupců mohou vyzvednout tyto osoby:** |
| Jméno, příjmení, tel. kontakt: |
| Jméno, příjmení, tel. kontakt: |
| Jméno, příjmení, tel. kontakt: |

Činnost školní družiny: od 3. 9. 2019 do 30. 6. 2020.

Poplatek za školní družinu činí 200 Kč měsíčně.

Podpisem této přihlášky stvrzuji, že jsem se seznámil/a s vnitřním řádem školní družiny.

Dne Podpis zákonného zástupce.................................................................................