**Přihláška k zájmovému vzdělávání ve školní družině pro školní rok 2024 – 2025**

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 (vyplňte čas odchodu z nabízených časů) | | | | | | | **Dítě odchází:**  **samo / s doprovodem** S/D |
| Dny | **Ranní ŠD** **(ano/ne)** | **Čas odchodu** | Změna  od: | Změna  od: | 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. 2024 do 26. 6. 2025.

Poplatek za školní družinu činí 300,- Kč měsíčně.

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

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