**ZÁPISNÍ LÍSTEK DO LETNÍ DRUŽINY-ČERVENEC 2021**

(Vyplňte čitelně a úplně – pouze na základě úplně vyplněného zápisního lístku je možno zapsat žáka do školní družiny.)

**Kmenová základní škola: ……………………………………………………………………..**

**OSOBNÍ ÚDAJE**

Příjmení Jméno Datum narození Třída

Adresa bydliště Kód zdravotní pojišťovny

**Kontaktní osoby – osoby, které je nejlepší kontaktovat v případě potřeby!**

Kontaktní osoba Telefonní číslo

**RODINNÉ ÚDAJE**

**Matka**

Příjmení a jméno Mobilní telefon Pevná linka (práce)

Emailová adresa……………………………………………………………………

**Otec**

Příjmení a jméno Mobilní telefon Pevná linka (práce)

Emailová adresa……………………………………………………………………

**OSTATNÍ ÚDAJE**

**Zdravotní stav dítěte**

**Další informace o dítěti**

**1. ZÁZNAMY O PROPOUŠTĚNÍ DÍTĚTE ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY**

Jména osob oprávněných k vyzvedávání dítěte ze školní družiny, popřípadě uveďte, zda může žák odcházet samostatně.

1. 2.

3. 4.

5. 6.

7. 8.

**Čas odchodu z odpolední družiny**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Den | Pondělí | Úterý | Středa | Čtvrtek | Pátek |
| Sám/samačas odchodu |  |  |  |  |  |
| Doprovod Ano/ne |  |  |  |  |  |

!!! Mimořádný odchod bez osobní přítomnosti rodičů nebo pověřené osoby bude povolen pouze na základě písemné žádosti rodičů. **Telefonické omluvy jsou nepřípustné!**

**PROVOZNÍ DOBA ŠD: pondělí-pátek 7:00 do 16:00 hod.**

**Omlouvání žáků a odhlašování obědů do 8:00 hod.**

**Vrácení poplatku za letní družinu pouze z důvodu nemoci žáka (potvrzení od lékaře).**

**Vrácení poplatku za obědy pouze z důvodu nemoci žáka (potvrzení od lékaře).**

**Podpisem tohoto zápisního lístku stvrzuji, že jsem se seznámil/a s vnitřním řádem školní družiny**

**ZŠ a MŠ Sdružení (vnitřní řád školní družiny je k nahlédnutí u vchodu do letní družiny).**

V Praze dne

Podpis zákonného zástupce