**Přihláška do školní družiny**

Příjmení a jméno žáka:

Datum narození: Kód zdravotní pojišťovny:

Školní rok: Třída:

Bydliště: PSČ:

Příjmení a jméno otce (zákonného zástupce):

Kontaktní telefon:

Příjmení a jméno matky:

Kontaktní telefon:

|  |
| --- |
| **Pobyt žáka/yně ve školní družině** |
|  | Ráno od: | Po skončení vyučování do: |
| PONDĚLÍ |  |  |
| ÚTERÝ |  |  |
| STŘEDA |  |  |
| ČTVRTEK |  |  |
| PÁTEK |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NE** | **Odchod s kým (jméno)** |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Žák/yně bude odcházet sám/a ANO – NE

Upozornění na zdravotní problémy žáka/yně

**Souhlasím** s umístěním fotografií svého dítěte z činnosti družiny na nástěnce a webových stránkách k reprezentaci školy po dobu neurčitou.

**Souhlasím**, že můj syn/ moje dcera přechází po odpoledním vyučování a na kroužky sám ze ŠD a do ŠD. Pedagog není po dobu přechodu za žáka odpovědný.

Seznámili jsme se s vnitřním řádem ŠD. Podpis matky:

Datum: Podpis otce: