



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 (zákonného zástupce):

Kontaktní telefon:

Upozornění na zdravotní potíže dítěte:

.....

Pobyt žáka/žákyně ve školní družině		
	Ráno od:	Po skončení vyučování od:
Pondělí		
Úterý		
Středa		
Čtvrtek		
Pátek		

Žák/žákyně bude odcházet sám/a ANO – NE

NE	Odchod s kým? (Příjmení)

Základní škola a Mateřská škola Kařez, příspěvková organizace
Kařez 185, 338 08; IČO 750006995
tel. +420 602 146 320, www.zskarez.cz, reditelka@zskarez.cz



Po dobu vycházky od **12:00 hod. do 14:30 hod.** nelze vyzvedávat žáka ze ŠD. Pokud žák odchází jinak, než je uvedeno v přihlášce, bude uvolněn pouze na základě předchozí dohody.
Tel. kontakt na školní družinu [+420 737 353 320](tel:+420737353320).

Výše a splatnost úplaty za ŠD činí 300 Kč měsíčně.

Plátce hradí jednorázově úplatu škole za období září–prosinec (do 15. října) a období leden–červen (do 15. února). V případě, že zákonný zástupce neuhradí v daném termínu požadovanou částku, nebude účastníkovi umožněno účastnit se zájmového vzdělávání v ŠD.

Úplata je bezhotovostním převodem na běžný účet školy. Po přijetí do družiny bude vygenerován předpis v Edupage.

Prohlášení zákonného zástupce:

Bude-li žák ze školní družiny odcházet sám, přebírám za něj veškerou právní odpovědnost od okamžiku, kdy opustí školské zařízení.

Seznámili jsme se s vnitřním řádem ŠD.

Datum:

Podpis zákonného zástupce: