

Přihláška do školní družiny pro školní rok 2024/2025

Příjmení a jméno žáka:

(Účastník zájmového vzdělávání)

Datum narození:

Kód zdravotní pojišťovny:

Bydliště:

Telefon:

Třída:

Upozornění na zdravotní a jiné informace o dítěti:

Příjmení a jméno matky:

Bydliště:

Telefon:

E-mail:

Příjmení a jméno otce:

Bydliště:

Telefon:

E-mail:

Přihlášen(a) od:

Odhlášen(a) od:

Stvrzuji svým podpisem, že jsem se seznámil/a s Vnitřním řádem školní družiny.

.....
Datum

.....
Podpis zákonného zástupce

Záznamy o odchodu žáka ze školní družiny

| Den | Ranní družina ANO-NE | Odpolední družina čas odchodu | Změna od | Změna od | Poznámka, zda bude žák odcházet ze školní družiny sám nebo v doprovodu (zákonný zástupce, sourozenci apod.). |
|---------|----------------------|-------------------------------|----------------|----------------|--|
| Pondělí | | | | | |
| Úterý | | | | | |
| Středa | | | | | |
| Čtvrtek | | | | | |
| Pátek | | | | | |

.....

Datum

.....

Podpis zákonného zástupce

Jména a kontakty na Vámi pověřené osoby k vyzvedávání Vašeho dítěte:

Potvrzuji svým podpisem, že souhlasím s níže uvedenými podmínkami:

1. Dávám souhlas k evidování a zpracování osobních údajů a fotografiemi mého dítěte pro potřeby školní družiny.
2. Potvrzuji, že jsem se seznámil/a s Vnitřním řádem školní družiny.
3. Potvrzuji, že jsem se seznámil/a s informacemi o provozu školní družiny.

.....

Datum

.....

Podpis zákonného zástupce