

Školní družina - Základní škola Nížkov
Z Á P I S N Í L Í S T E K
Š K O L N Í R O K 2 0 2 _ / 2 0 2 _

Jméno žáka Třída

Bydliště Zdravotní pojišťovna

Jméno otce Telefon.....

Jméno matky Telefon

Upozornění na zdravotní problémy dítěte:

Provozní doba školní družiny Základní školy Nížkov: 6:15 – 16:00 hodin.

Z Á Z N A M Y O O D C H O D E C H Ú Č A S T N Í K A Z E Š K O L N Í D R U Ž I N Y

DEN		Hodiny	Změna	Změna	Změna	Změna	Změna	Dítě bude odcházet z družiny samo. ANO/NE
Pondělí	Před vyučováním	Do: 7:00						
	Po vyučování	Do:						
Úterý	Před vyučováním	Do: 7:00						
	Po vyučování	Do:						
Středa	Před vyučováním	Do: 7:00						
	Po vyučování	Do:						
Čtvrtek	Před vyučováním	Do: 7:00						
	Po vyučování	Do:						
Pátek	Před vyučováním	Do: 7:00						
	Po vyučování	Do:						

Účastníci jsou k docházce do družiny před vyučováním přihlášení automaticky, avšak není podmínkou, aby ji přihlášení žáci před vyučováním navštěvovali.

Upozornění rodičům:

Má-li být účastník uvolněn z družiny dříve než v hodinu určenou na zápisním lístku, musí se předem prokázat písemným oznámením rodičů.

Podepsaný zákonný zástupce (rodič) žádá, aby uvedeného účastníka vyzvedával a odváděl ze školní družiny: sourozenec, příbuzný, známý (můžete uvést i více lidí).

Jméno a příjmení.....
Datum narození.....
Bydliště.....

Jméno a příjmení.....
Datum narození.....
Bydliště.....

Jméno a příjmení.....
Datum narození.....
Bydliště.....

Jméno a příjmení.....
Datum narození.....
Bydliště.....

Jméno a příjmení.....
Datum narození.....
Bydliště.....

Jméno a příjmení

Jméno a příjmení.....
Datum narození.....
Bydliště.....

Jméno a příjmení

Jméno a příjmení.....
Datum narození.....
Bydliště.....

Jméno a příjmení

Zákonný zástupce prohlašuje, že od převzetí dítěte touto jím pověřenou osobou přebírá tato osoba za dítě veškerou zodpovědnost. Podpisem tohoto zápisního lístku stvrzuji, že jsem se seznámil/a s vnitřním řádem školní družiny.

Úplatu za pobyt ve školní družině budeme hradit:

Bezhotovostně na účet 19037751/0100 do zprávy pro příjemce uveďte jméno dítěte.

Datum:

Podpis zákonného zástupce: