

Přihláška do školní družiny

Školní rok:

Jméno žáka: _____ Datum narození: _____

Adresa bydliště: _____

Zdravotní pojišťovna: _____ Třída: _____

Zdravotní problémy: _____

Rodiče (zákonní zástupci)

Jméno a příjmení otce: _____

Kontaktní telefon, (do zaměstnání): _____

Jméno a příjmení matky: _____

Kontaktní telefon, (do zaměstnání): _____

Osoby, které mohou dítě také vyzvedávat

Jméno a příjmení: _____

Kontakt: _____

Jméno a příjmení: _____

Kontakt: _____

Dne: _____

Podpisy rodičů (zákonných zástupců)

Den	Čas odchodu:	Bude odcházet samo (ano – ne):	Případné změny času od kdy:
Pondělí			
Úterý			
Středa			
Čtvrtek			
Pátek			