|  |
| --- |
| **Školní družina při Základní škole Bystré, okres Svitavy** |
| **ZÁPISNÍ LÍSTEK**  **k pravidelné výchovné, vzdělávací a zájmové činnosti**  **ve školní družině Základní školy Bystré, okres Svitavy**  **pro školní rok /** |
| **Oddělení ŠD: Přihláška přijata dne (čas):**  Podpis odpovědné osoby: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení žáka: | | Datum narození: | Státní občanství: | | Zdrav. pojišťovna: |
| Bydliště: | | Telefon domů: | | Třída: | |
| Jméno a příjmení matky (zákonného zástupce): | | Telefon do zaměstnání: | | Mobilní telefon: | |
| Jméno a příjmení otce (zákonného zástupce): | | Telefon do zaměstnání: | | Mobilní telefon: | |
| Emailová adresa na zákonného zástupce: | | | | | |
| Další kontakt pro případ nevyzvednutí dítěte oprávněnou osobou do skončení provozní doby ŠD | | | | | |
| Jméno a příjmení: | | Vztah k dítěti (babička, teta… ): | | Telefon: | |
| Přihlašuji své dítě do ŠD: | Od (datum): | Datum skutečného nástupu do ŠD (vyplní škola): | | Datum ukončení docházky do ŠD (vyplní škola): | |

|  |
| --- |
| Upozornění na zdravotní obtíže žáka (alergie, zdravotní omezení, apod.): |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Odchody dítěte ze školní družiny: | Hodina | Změna od: | Zájmové kroužky (ZUŠ,….) | Dítě odchází samo, nebo v doprovodu?  Kdo bude doprovázet (rodiče, sourozenec, …)? |
| PONDĚLÍ |  |  |  |  |
| ÚTERÝ |  |  |  |  |
| STŘEDA |  |  |  |  |
| ČTVRTEK |  |  |  |  |
| PÁTEK |  |  |  |  |
| Má-li být dítě uvolněno z družiny dříve než ve stanovenou dobu uvedenou na zápisním lístku, musí se **předem** prokázat **písemným** oznámením rodičů. | | | | |

**Upozornění:** V případě **ukončení docházky** do školní družiny v průběhu školního roku jsou rodiče povinni oznámit to **písemně na formuláři**, který je k vyzvednutí u vychovatelky školní družiny:

|  |
| --- |
| **Byl jsem seznámen(a) s Vnitřním řádem ŠD.**    V Bystrém dne Podpis zákonného zástupce žáka: |