***Základní škola, Česká Skalice, okres Náchod***

***Přihláška žáka do školní družiny ve školním roce 20 /20***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Příjmení žáka:*** | ***Třída:*** |
| ***Jméno žáka:***  | ***Kód zdravotní pojišťovny:*** |
| ***Bydliště:*** | ***PSČ:*** |
| ***Upozornění na zdravotní problémy žáka:*** |
| ***Jméno a příjmení matky:*** |
| ***Kontaktní telefon:*** | ***e-mail:*** |
| ***Jméno a příjmení otce:*** |
| ***Kontaktní telefon:*** | ***e-mail:*** |

|  |
| --- |
| ***Záznamy o pobytu žáka/žákyně ve školní družině******(rodiče vyplní na začátku nového školního roku)*** |
| ***DEN*** | ***Ranní*** ***ŠD*** | ***Odpolední ŠD*** | ***Přerušení docházky do ŠD*** | ***Změna od…*** | ***Změna od…*** | ***Doprovod******ANO - NE*** |
| ***příchod*** | ***odchod*** | ***Název kroužku od - do*** |
| ***Pondělí*** |  |  |  |  |  | ***ANO - NE*** |
| ***Úterý*** |  |  |  |  |  | ***ANO - NE*** |
| ***Středa*** |  |  |  |  |  | ***ANO - NE*** |
| ***Čtvrtek*** |  |  |  |  |  | ***ANO - NE*** |
| ***Pátek*** |  |  |  |  |  | ***ANO - NE*** |
| ***Osoby oprávněné k vyzvedávání žáka ze ŠD:*** |

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 ***V České Skalici podpis rodičů***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Byli jsme seznámeni s Vnitřním řádem školní družiny (nástěnka ŠD, webové stránky) a rozumíme mu. Souhlasíme s výše uvedenými podmínkami.***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 ***V České Skalici podpis rodičů***