

Jméno a příjmení žáka:

Třída: Datum narození: Zdrav. poj.:

Bydliště:

Zdravotní potíže žáka:

Jméno a příjmení rodičů/zákonných zástupců žáka:

Matka:

Telefon: E-mail:

Zaměstnavatel, telefon:

Otec:

Telefon: E-mail:

Zaměstnavatel, telefon:

Odchody:

| Den: | Čas odchodu: | Dítě odchází: | Dítě smí vyzvednout (jméno, příjmení, datum narození, telefon): |
|---------|--------------|---------------------|--|
| Pondělí | | samo / v doprovodu* | |
| Úterý | | samo / v doprovodu* | |
| Středa | | samo / v doprovodu* | |
| Čtvrtek | | samo / v doprovodu* | |
| Pátek | | samo / v doprovodu* | |

* nehodící se škrtněte

Beru na vědomí, že jsem povinen seznámit se s řádem školní družiny a jakékoli změny v docházce do ŠD písemně oznámit vychovatelce.

Datum: Podpis rodičů/zák. zástupce: