



Základní škola a Mateřská škola Prakšice,

příspěvková organizace, okres Uherské Hradiště

Přihláška do školní družiny

Školní rok: _____

třída: _____

Jméno a příjmení účastníka:	datum narození:	
	státní příslušnost:	zdravotní pojišťovna:
Bydliště:		
Matka:	telefon:	
	e-mail:	
Otec:	telefon:	
	e-mail:	

Upozorňuji na zdravotní problémy dítěte (léky, alergie, aj.):

Bude-li mé dítě odcházet ze ŠD samo, přebírám za něj jako jeho zákonný zástupce veškerou právní odpovědnost od okamžiku opuštění školní družiny.

Odchody účastníka ze školní družiny (vyplňte tužkou)

Den	Ranní ŠD	Odpolední ŠD		Jméno doprovodu/vztah k účastníkovi
		čas odchodu		
Po	ano/ne		sám/sama - doprovod	
Út	ano/ne		sám/sama - doprovod	
St	ano/ne		sám/sama - doprovod	
Čt	ano/ne		sám/sama - doprovod	
Pá	ano/ne		sám/sama - doprovod	

Odhlášení účastníka ze školní družiny a jakékoliv další změny je nutné provést písemnou formou.

Datum: _____

Podpis zákonného zástupce: _____

