22. základní škola Plzeň, Na Dlouhých 49,
příspěvková organizace

PŘIHLÁŠKA DO ŠKOLNÍ DRUŽINY

pro školní rok _____

1. ÚDAJE O ŽÁKOVI (DÍTĚTI):

Jméno a příjmení žáka (dítěte): _____ **Třída:** _____

Datum narození: _____ **ZP:** _____ **Číslo telefonu:** _____

Bydliště: _____

Zdravotní stav a zdravotní problémy:

_____

_____

2. ÚDAJE O ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCÍCH:

Jméno a příjmení, titul otce: _____

Místo trvalého pobytu – pokud je jiné než u žáka (dítěte):

_____

Telefon: _____ **Mobil:** _____ **E-mail:** _____

Jméno a příjmení, titul matky: _____

Místo trvalého pobytu – pokud je jiné než u žáka (dítěte):

_____

Telefon: _____ **Mobil:** _____ **E-mail:** _____

3. SOUHLAS S ODCHODEM ŽÁKA (DÍTĚTE) ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY DO KROUŽKU:

Souhlasím s tím, že náš/e syn/dcera _____

může odcházet do zájmového kroužku s jeho vedoucím.

4. PŘÍCHODY A ODCHODY ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY:

1. pololetí

	Ranní ŠD		Odpolední ŠD		Změna	Žák (dítě) odchází	
	od	**do**	**od**	**do**		**samo** (ano – ne)	**doprovod** (ano – ne)
Po							
Út							
St							
Čt							
Pá							

2. pololetí – vyplňuje se při změně rozvrhu na konci 1. pololetí školního roku

	Ranní ŠD		Odpolední ŠD		Změna	Žák (dítě) odchází	
	od	**do**	**od**	**do**		**samo** (ano – ne)	**doprovod** (ano – ne)
Po							
Út							
St							
Čt							
Pá							

POZNÁMKA:

- žáci (děti) přicházejí na ranní provoz v 6.00 – 7.15, 7.40
- žáci (děti) přicházejí na odpolední provoz v 11.45, 12.40
- odchod z odpoledního provozu:
    - 13.25 – 13.45
    - 15.00 – 17.00

5. OSOBY, KTERÉ MOHOU ŽÁKA (DÍTĚ) VYZVEDÁVAT ČIPOVÝM SYSTÉMEM:

_____

_____

_____

_____

Pokud bude moje dítě zařazeno do školní družiny, potvrzuji svým podpisem, že souhlasím s níže uvedenými podmínkami:

1. Včasné placení poplatku za školní družinu
2. Dodržování Vnitřního řádu školní družiny, se kterým jsem se seznámil/a

V _____ dne _____ **_____**

podpis zákonných zástupců

Přihlášku převzala: _____ dne: _____

RANNÍ PROVOZ: PO – PÁ - 6. 00 – 7. 40, v případě dělených hodin do 8. 45
ODPOLEDNÍ PROVOZ: PO – PÁ - 11. 45 – 17. 00

✂.....✂

Čipy pro vyzvedávání dětí ze školní družiny

Jméno žáka _____

Třída _____

	označení čipu
	(otec, matka, …)
1 záloha	
2 záloha	
3 záloha	
4 záloha	
5 záloha	
6	
7	
8	
9	
10	

Objednávám ____ kusů čipů pro vyzvedávání
mého dítěte ze školní družiny.

_____
podpis zákonného zástupce