

Školní družina při Šafránkově ZŠ a MŠ Nalžovské Hory



PŘIHLÁŠKA do školní družiny pro školní rok _____

Příjmení a jméno účastníka zájmového vzdělávání _____

Rodné číslo _____ / _____ Kód zdravotní pojišťovny _____

Škola: Šafránkova ZŠ a MŠ Nalžovské Hory Ročník: _____

Adresa(Bydliště): _____ PSČ _____

Upozornění na zdravotní problémy účastníka zájmového vzdělávání: _____

Příjmení a jméno otce(zákonného zástupce) _____

kontaktní telefon _____ Příjmení a jméno matky _____

_____ kontaktní telefon _____

Rodiče byli seznámeni s "Vnitřním řádem školní družiny" –
[www.zsnalzovskehory.cz/Školní družina](http://www.zsnalzovskehory.cz/) (na požádání v papírové podobě ve školní družině).

Datum _____ Podpisy zákonných zástupců _____

Ranní oddělení družiny: ANO NE (Prosíme zaškrtněte.)

Provoz školní družiny: 6.30 – 7.45 (ranní provoz), 11.45 – 16.15 hodin

Telefon do školní družiny: 1. oddělení 739 600 621, 2. oddělení 704 960 302

Den	Rozsah docházky (čas od – do)	Změna ode dne: od - do	Změna ode dne: od - do	Poznámka – zda účastník zájmového vzdělávání bude odcházet sám nebo v doprovodu (rodičů, sourozence apod.)
Pondělí				
Úterý				
Středa				
Čtvrtek				
Pátek				

Upozornění rodičům: Má-li účastník zájmového vzdělávání být uvolněn z družiny dříve než v hodinu určenou na přihlášce, musí se předem prokázat písemným vyzváním rodičů v družinovém sešitě.