
PŘIHLÁŠKA do družiny Základní školy Hlásek

Jméno a příjmení dítěte.....

Datum narození (den, měsíc, rok).....

Rodné číslo

Zdravotní pojišťovna.....

Upozornění na zdravotní problémy dítěte:

.....
.....

Jméno 1. zákonného zástupce

Telefon:e-mail:.....

Jméno 2. zákonného zástupce

Telefon:e-mail:.....

Datum

Podpisy zákonných zástupců

Mám zájem:

Neplacená část družiny

- Pouze ranní družinu 7:00 – 8:20.
- Pouze odpolední družinu 12:15 – 15:00.

Placená část družiny

- Placená část družiny s centry aktivit od 15:00 – 18:00.

Pravidla vyzvedávání:

- Do 14:00 ve své třídě.
- Od 14:00 do 15:00 v budově ZŠ společná družina.
- Od 16:30 do 18:00 v budově ZŠ.

Upozornění:

Jakákoliv změna odchodů dítěte, musí být provedena písemně Edookit nebo sms.

Telefonní číslo na družinu 1. třída: 733 535 597, 2. – 5. třída: 777 761 962.

PŘIHLÁŠKA do družiny Základní školy Hlásek

Jméno a příjmení dítěte.....

Pokud vaše dítě odchází samo, uveďte přesný čas jeho odchodu.

DEN	odchod sám	PO VÝUCE	DO 15:00	PO 16:30	ZMĚNA OD ...
	ano / ne				
PONDĚLÍ					
ÚTERÝ					
STŘEDA					
ČTVRTEK					
PÁTEK					

Osoby pověřené vyzvednutím dítěte, mimo zákonné zástupce:

DOPROVOD	* RODINNÝ PŘÍSLUŠNÍK	PODPIS
	* JINÁ POVĚŘENÁ OSOBA	POVĚŘENÉ OSOBY

.....
Datum, místo

.....
Podpisy rodičů