

ZÁPISNÍ LÍSTEK DO ŠKOLNÍ DRUŽINY

při ZŠ a MŠ Křenovice, Školní 140, 683 52 Křenovice

pro školní rok _____

PŘÍJMENÍ A JMÉNO ŽÁKA/YNĚ

Třída _____ Rodné číslo _____ Kód zdravotní pojišťovny _____

Bydliště (ulice, číslo popisné, obec, PSČ) _____

Upozornění na zdravotní problémy žáka/yně _____

Příjmení a jméno matky (zákonného zástupce) _____

Příjmení a jméno otce (zákonného zástupce) _____

kontaktní telefon _____

kontaktní telefon _____

kontaktní email _____

Další zletilá osoba, kterou je možné kontaktovat v případě neočekávaných událostí (babička, sousedka, ...)

_____ kontaktní telefon _____

Žák/yně bude navštěvovat školní družinu

Den	Ranní družina od hodin	Odpolední družina do hodin	Poznámka, zda dítě bude odcházet z družiny samo nebo v doprovodu (rodičů, prarodičů, sourozenců apod.)
Pondělí			
Úterý			
Středa			
Čtvrtek			
Pátek			

Upozornění: Má-li být dítě uvolněno z družiny dříve než v hodinu určenou na zápisním lístku, musí se předem prokázat písemným souhlasem rodiče (zákonného zástupce).

_____ datum

_____ podpis rodiče (zákonného zástupce)