ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA DUB NAD MORAVOU
příspěvková organizace, Pod Školou 209, 783 75 Dub nad Moravou
tel.: 585 964 017, 605 55 22 44, e-mail: info@skoladub.cz, www.skoladub.cz

PŘIHLÁŠKA DO ŠKOLNÍ DRUŽINY NA ŠKOLNÍ ROK .....

Příjmení a jméno žáka: _____ Třída: _____

Datum narození: _____ Zdravotní pojišťovna: _____

Trvalé bydliště: _____

Jméno zákonného zástupce (tel. kontakt.): _____

Jméno **otce**:

telefon: _____e-mailová adresa: _____

Jméno **matky**:

telefon: _____e-mailová adresa: _____

Další telefonický kontakt pro případ jejich nedostupnosti:

_____

Upozornění na zdravotní potíže dítěte: _____

Den	**Ranní**	**Odpolední**	**Dítě bude odcházet ze ŠD**		**Změna**
	Ano/ne	Do:	samo, v doprovodu koho		
Pondělí					
Úterý					
Středa					
Čtvrtek					
Pátek					

Upozornění rodičům: má-li být dítě ze školní družiny uvolněno jinak, než je uvedeno na přihlášce, prokáže se písemnou žádostí s datem a podpisem zákonného zástupce.
Potvrzuji svým podpisem, že jsem byl (a) seznámen (a) s vnitřním řádem školní družiny, který je k nahlédnutí na webových stránkách ZŠ a MŠ Dub nad Moravou.

Datum: _____ Podpis zákonného zástupce: _____