** Základní škola P. Lisého Hostomice, okres Beroun**

Školní 246, 267 24 Hostomice

**PŘIHLÁŠKA DO ŠKOLNÍ DRUŽINY**

Školní rok: 202…/202… Třída: …………………

Registrační číslo: …………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno žáka: | Datum narození: | |
| Kód zdravotní pojišťovny: | Státní příslušnost: | |
| Upozornění na zdravotní problémy dítěte: | | |
| Bydliště: | | Telefon: |
| Jméno matky (zák. zástupce): | Telefon: | |
| Email: | |
| Jméno otce (zák. zástupce): | Telefon: | |
| Email: | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rozsah docházky a způsob odchodu účastníka ze školní družiny** | | | | | | |
| Den | Ranní  provoz  od - do | Odpolední  provoz  od - do | Změna  od ……….. | Změna  do ……….. | Způsob odchodu  (doprovod, samostatný odchod) |
| Pondělí |  |  |  |  |  |
| Úterý |  |  |  |  |  |
| Středa |  |  |  |  |  |
| Čtvrtek |  |  |  |  |  |
| Pátek |  |  |  |  |  |

**PLNÁ MOC**

Dávám plnou moc osobě, která bude naše dítě vyzvedávat ze školní družiny.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení zplnomocněného | Bydliště | Telefon |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Zplnomocňuji tímto svého nezletilého syna – svoji nezletilou dceru k vyzvedávání  sourozence ze ŠD | | |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |

Pověřuji tímto osoby:

**UPOZORNĚNÍ RODIČŮM:**

Má-li být dítě uvolněno ze školní družiny dříve než v hodinu určenou v přihlášce do ŠD,musí se předem prokázat písemným vyzváním rodičů. Od této doby a po ukončení provozu ŠD přejímají právní odpovědnost za dítě rodiče.

**Potvrzujeme, že jsme byli seznámeni s Vnitřním a provozním řádem školní družiny.**

Datum:

Podpisy zákon.zástupců:

matka: otec: