



Naše základní škola, Pode Zděmi 402, 267 27 Liteň

www.naseskola.eu

Přihláška – zápisní lístek do školní družiny / školního klubu

školní rok 202..../....

Jméno a příjmení dítěte.....Třída.....

Datum narození..... Kód zdravotní pojišťovny.....

Bydliště.....PSČ.....

Doručovací adresa, pokud se liší od bydliště dítěte.....

Upozornění na zdravotní stav.....

.....

Kontaktní e-mail (-y).....

.....

Poučení

Zákonný zástupce je srozuměn, že od převzetí dítěte přebírá veškerou odpovědnost za dítě jím pověřená osoba. Zaměstnanci ŠD/ ŠK neodpovídají za bezpečnost a ochranu dítěte po předání pověřené osobě. V případě, že pověřená osoba je nezletilou, zákonný zástupce prohlašuje, že vyzvednutí dítěte ze ŠD/ ŠK, k němuž nezletilou osobu pověřil, je úkon přiměřený její vyspělosti. Děti budou zapisovány do školní družiny od nejnižší třídy do naplnění kapacity školní družiny. Dále budou děti zapisovány do školního klubu.

Zákonný zástupce potvrzuje svým podpisem seznámení se ŠVP školní družiny/školního klubu a s vnitřním řádem školní družiny/ školního klubu (k nahlédnutí na webových stránkách školy) a souhlas s platbou za zájmové vzdělávání ve školním klubu **4. a 5. třída 400 Kč měsíčně, 6. - 9. třída zdarma. Ranní školní klub 150 Kč.**

Souhlasím - nesouhlasím s tím, aby mé dítě mohlo kdykoliv během polední přestávky (např.návštěvou školní jídelny), v průběhu pobytu ve školním klubu či po jeho skončení samostatně opustit budovu školy. Zodpovědnost za dítě okamžikem opuštění budovy v takovém případě přebírají zákonní zástupci (v případě nesouhlasu vyplňte prosím tabulku na zadní straně tohoto dokumentu).

O opuštění budovy školy dítětem si **PŘEJI - NEPŘEJI** být informován.

.....

datum

jméno zákonného zástupce

podpis

Jméno dítěte :

Osoby pověřené k vyzvedávání dítěte ze školní družiny/ školního klubu

Zákonní zástupci (jméno příjmení)	Místo trvalého pobytu	Telefonní kontakt
Pověřená osoba (jméno příjmení)		

Záznamy o odchodu dítěte ze školní družiny / školního klubu

Den	RANNÍ ŠD/ŠK - Čas PŘÍCHODU	ODPOLEDNÍ ŠD/ŠK - Čas odchodu, dítě odchází samo nebo v doprovodu - jméno pověřené osoby	Změna Datum Podpis	Změna Datum Podpis	Změna Datum Podpis
Pondělí					
Úterý					
Středa					
Čtvrtek					
Pátek					

Podpis :
.....
.....
.....