**ZÁPISNÍ LÍSTEK DO ŠKOLNÍ DRUŽINY PRO ŠKOLNÍ ROK ……………………….**

**Jméno a příjmení žáka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Třída \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum narození \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Bydliště\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Zdravotní pojišťovna\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Upozornění na zdravotní problémy dítěte\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefonní číslo rodičů\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Moje dítě bude – nebude navštěvovat ranní družinu.

Provoz ranní družiny je od 7:00 hod.

Moje dítě bude – nebude navštěvovat odpolední družinu. Provoz odpolední družiny je od 11:40 do 15:00.

**Vyplňte prosím, zda dítě bude odcházet samo, nebo s rodiči!!!**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Příchod | Odchod | ODCHOD SÁM – S RODIČI |
| PONDĚLÍ |  |  |  |
| ÚTERÝ |  |  |  |
| STŘEDA |  |  |  |
| ČTVRTEK |  |  |  |
| PÁTEK |  |  |  |

Dítě, které navštěvuje školní družinu i během oběda**, musí mít zajištěné obědy ve školní jídelně!!!!!!!**

 Podpis rodičů\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Rodiče byli seznámeni s vnitřním řádem školní družiny Č.j.: SpZSKr 533/2018 a jeho obsahu porozuměli**

 Podpis rodičů\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_