

Zápisní lístek do školní družiny pro školní rok /.....

Příjmení a jméno dítěte:

Datum narození:.....Zdravotní pojišťovna:

Škola.....Třída:.....

Bydliště:Telefon:.....

Upozornění na zdravotní problémy dítěte.....

.....

Zákonný zástupce:Telefon:

Zákonný zástupce:Telefon:

Záznamy o propuštění dítěte ze školní družiny:

Den	Hodina	Změna od...	Změna od...	Změna od...	Dítě bude odcházet samo nebo v doprovodu
Pondělí					
Úterý					
Středa					
Čtvrtek					
Pátek					

Zmocněné osoby k vyzvedávání dítěte z družiny:

Jméno	Telefon	Poznámky

Prohlášení zákonného zástupce:

Potvrzuji, že jsem byl/a obeznámen/a s obsahem Vnitřního řádu školní družiny ZŠ a MŠ Adamov, p. o. a zmocňuji k vyzvedávání dítěte z družiny v tomto školním roce výše uvedené osoby.

.....

Datum

.....

Podpis zákonného zástupce