# Základní škola Pečky, okres Kolín



**PŘIHLÁŠKA K PŘIJETÍ ŽÁKA K ZÁJMOVÉMU VZDĚLÁVÁNÍ *(školní družina)*  
Žádám o zařazení svého dítěte do ŠD ve školním roce:………………………………..**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Příjmení a jméno **žáka/žákyně:** |  | | | | |
| **Datum narození:** |  | | | **Třída:** |  |
| Příjmení a jméno **otce:** |  | | | | |
| **Kontaktní telefon:** |  | **Email:** |  | | |
| Příjmení a jméno **matky:** |  | | | | |
| **Kontaktní telefon:** |  | **Email:** |  | | |
| **Upozornění na zdravotní problémy (omezení):** |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Den** | **Ranní družina**  **ano/ne** | **Odpolední družina ano/ne** | **Přibližná hodina odchodu z odpolední družiny** |
| **Pondělí** |  |  |  |
| **Úterý** |  |  |  |
| **Středa** |  |  |  |
| **Čtvrtek** |  |  |  |
| **Pátek** |  |  |  |

!!! Objednávám ………ks čipů pro vyzvedávání svého dítěte z družiny. !!!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ID žáka** | **Jméno a příjmení vlastníka čipu** | **Označení čipu  (otec, matka,babička,….)** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |

Podpisem (obou rodičů) této přihlášky potvrzuji, že jsem se seznámil(a) s vnitřním řádem školní družiny.

V Pečkách dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpisy zákonných zástupců:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_