

ZÁPISNÍ LÍSTEK DO ŠKOLNÍ DRUŽINY/ŠKOLNÍHO KLUBU

školní rok 202__ /202__

1. DÍTĚ-ÚČASTNÍK ZÁJMOVÉHO VZDĚLÁVÁNÍ

Jméno a příjmení:		Třída:
Datum narození:		Kód ZP:
Trvalé bydliště:		

UPOZORNĚNÍ NA ZDRAVOTNÍ POTÍŽE ÚČASTNÍKA ZÁJMOVÉHO VZDĚLÁVÁNÍ (např. alergie)

--

2. ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI ÚČASTNÍKA ZÁJMOVÉHO VZDĚLÁVÁNÍ

Jméno a příjmení matky:		Telefon:
Jméno a příjmení otce:		Telefon:

3. ZÁZNAMY O UVOLNĚNÍ ÚČASTNÍKA ZÁJMOVÉHO VZDĚLÁVÁNÍ ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY/KLUBU

	Ranní družina/klub		Odpolední družina/klub			
	Ano/Ne	Změna od:	Čas odchodu	Kroužek/ZUŠ čas odchodu	Změna od:	Změna od:
			sám/v doprovodu	sám/v doprovodu		
pondělí						
úterý						
středa						
čtvrtek						
pátek						

Svým podpisem potvrzují seznámení s dokumenty:

- Vnitřní řád školní družiny a školního klubu
- Úplata za zájmové vzdělávání ve školní družině a školním klubu

V Opočně dne _____ Podpis zákonného zástupce: _____