



Základní škola a mateřská škola Zdislavice
257 64 Zdislavice 100
Tel.317851327; e- mail. zsams@zdislavice.cz

ZÁPISOVÝ LÍSTEK DO ŠKOLNÍ DRUŽINY PRO ŠKOLNÍ ROK:

Jméno a příjmení dítěte:		
Datum narození:	RČ:	Třída:
Bydliště:		
Zdravotní stav (alergie, nemoci,....)		

Zákonní zástupci (jméno a příjmení):	Telefonní kontakt:

Další osoby s právem vyzvednout dítě ze ŠD:

Doprovod (jméno a příjmení)	Telefonní kontakt	Rodinný příslušník/ jiná osoba

- Zákonný zástupce potvrzuje svým podpisem seznámení s řádem školní družiny a vnitřním řádem ŠD (ve školní družině nebo na webových stránkách školy), i souhlas s platbou na daný školní rok.

- Po dobu pobytu ve ŠD jsou účastníci povinni respektovat pokyny vychovatelky, pracovat podle ŠVP pro ŠD a dodržovat bezpečnost.

Datum.....

Podpis zák. zástupce.....