

PŘIHLÁŠKA K ZÁJMOVÉMU VZDĚLÁVÁNÍ VE ŠKOLNÍ DRUŽINĚ

formou pravidelné denní docházky

pro školní rok.....

ZŠ Boskovice, příspěvková organizace, nám 9. května 8

Jméno účastníka _____

Datum narození _____

Třída _____ Zdravotní pojišťovna _____

Bydliště _____

Jméno a příjmení matky (zák. zástupce)

_____ Telefon : _____

Jméno a příjmení otce

_____ Telefon : _____

Upozornění na zdravotní problémy

Zápisy o uvolnění dítěte ze školní družiny

Den	Hodina	Poznámka, zda bude dítě odcházet samo nebo v doprovodu (rodičů, sourozenců apod.)	Změna
Pondělí			
Úterý			
Středa			
Čtvrtek			
Pátek			

Potvrzuji, že jsem se seznámil(a) s vnitřním řádem školní družiny

_____ Datum

_____ podpis zákonného zástupce dítěte