



ZÁKLADNÍ ŠKOLA Moravský Beroun, okres Olomouc, příspěvková organizace
Opavská 128
793 05 MORAVSKÝ BEROUN

PŘIHLÁŠKA DO ŠKOLNÍ DRUŽINY PRO ŠKOLNÍ ROK 2024/2025

Jméno a příjmení žáka: _____ Chodí do třídy: _____

Den, měsíc, rok, místo a okres narození: _____

Rodné číslo: _____ Zdravotní pojišťovna: _____

Bydliště žáka: _____

Jméno a příjmení otce (zák. zástupce): _____ Tel.: _____

zaměstnavatel: _____ Tel.: _____

Jméno a příjmení matky (zák. zástupce): _____ Tel.: _____

zaměstnavatel: _____ Tel.: _____

Zdravotní stav dítěte (nehodící se škrtněte):

- Dítě je zdravé, může být přijato do školní družiny.
- Dítě vyžaduje speciální péči v oblasti: ZDRAVOTNÍ, TĚLESNÉ, SMYSLOVÉ
- Dítě je alergické: _____
- Jiné závažné sdělení: _____

Záznamy o propuštění dítěte ze školní družiny (předběžně vyplňte tužkou)					
den	hodina	změna	změna	dítě odchází samo (ano/ne)	dítě odchází v doprovodu (konkrétně uvést jména)
PO					
ÚT					
ST					
ČT					
PÁ					

Pokud odchází žák s doprovodem, napište přibližný čas odchodu. Má-li být žák uvolněn sám v jinou hodinu, než je uvedena na přihlášce, musí se předem prokázat písemným svolením zákonných zástupců (opatřené datem a jejich podpisem).

Podpisem níže potvrzujeme, že jsme se seznámili s vnitřním řádem školní družiny, který je vyvěšen na nástěnce ŠD a na zs.morberoun.cz

Souhlasíme s umístěním fotografií našeho dítěte z činností družiny na nástěnkách školní družiny, školních webových stránkách a pro propagaci školy: ANO - NE

název kroužku	od- do	den	vedoucí kroužku	telefon

(tabulku s kroužky doplnit na konci září)

Podpis rodičů: _____