



PŘIHLÁŠKA A ZÁPISNÍ LÍSTEK DO ŠKOLNÍ DRUŽINY PRO ŠKOLNÍ ROK

Jméno žáka:	Třída: kterou bude dítě navštěvovat
Datum narození:	Pojišťovna:
Bydliště:	
Zdravotní problémy:	
Otec:	Telefon: E-mail:
Matka:	Telefon: E-mail

Výše úplaty za školní družinu činí 250 Kč,- měsíčně

Způsob úhrady – bezhotovostně (převodem) nebo v hotovosti na pokladně. Nelze platit složenkou.

1. Platba do 20. 9. kalendářního roku ve výši 250 Kč
2. Platba za období X. – XII. měsíc ve výši 750 Kč do 20. 10. kalendářního roku
3. Platba za období I. – III. měsíc ve výši 750 Kč do 20. 1. kalendářního roku
4. Platba za období IV. – VI. měsíc ve výši 750 Kč do 20. 4. kalendářního roku

		Záznamy o propuštění dítěte ze školní družiny			
Den	Docházka do ranní družiny 6.30 – 7. 40 (ano – ne)	Hodina	Změna od	Změna od	Poznámka, zda bude dítě odcházet z družiny samo nebo v doprovodu (rodičů, sourozenců)
Pondělí					
Úterý					
Středa					
Čtvrtek					
Pátek					

Upozornění rodičům: má-li být dítě uvolněno z družiny v jinou dobu, než je uvedeno na zápisním lístku, musí rodiče vyplnit písemně nebo přes systém BELLhop omluvenku ze ŠD. Odhlášení dítěte z družiny musí být provedeno písemnou formou.

Byl/a jsem seznámena s řádem školní družiny a s výší úplaty ve školní družině	
Datum:	Podpis rodičů:

PŘIHLÁŠKY ODEVZDEJTE VYCHOVATELŮM DO KONCE KVĚTNA



Na této straně vyplníte žádost o čipy. Díky nim budete moci vyzvedávat své dítě ze školní družiny pomocí čipového systému BELLhop. Pokud chcete více čipů pro Vámi další pověřené osoby (pro další rodinné příslušníky, lektory kroužků atp.) vyplňte do formuláře i je.

Žádanka na čipy pro účely ŠD

Příjmení a jméno zákonného zástupce:

.....

- jeho pozice:

.....

Příjmení a jméno zákonného zástupce:

.....

- jeho pozice:

.....

Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího:

.....

- jeho pozice:

.....

Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího:

.....

- jeho pozice:

.....

Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího:

.....

- jeho pozice:

.....

Objednávámkusů čipů pro vyzvedávání mého dítěte ze školní družiny.

V..... Dne

Podpis zákonných zástupců žáka