

**Základní škola, Praha 10, U Vršovického nádraží 950/1, příspěvková organizace**

IČO: 65993284, č. ú. ČS 0282611319/0800

telefon: 271 746 945, 271 746 944, DS: zim3cr5

web: www.zsvrsovicka.cz, e-mail: info@zsvrsovicka.cz

**Přihláška a zápisový lístek do školní družiny**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení dítěte: | Třída: |
| Datum narození: | Rodné číslo: | Zdravotní pojišťovna: |
| Bydliště: |
| Státní občanství: | Mateřský jazyk: |
| Jméno a příjmení matky (zákonného zástupce): | Telefon: |
| E-mail: |
| Jméno a příjmení otce (zákonného zástupce): | Telefon: |
| E-mail: |
| Upozornění na zdravotní problémy: |
| Jiná upozornění: |
| Předpokládaný odchod ze ŠD | PO | ÚT | ST | ČT | PÁ |
| Smí dítě odcházet ze ŠD samo? | ANO - NE *(nehodící se škrtněte)* | Kdy bude dítě odcházet samo? |
| Kdo kromě zákonných zástupců může dítě ze ŠD vyzvednout? | Jméno a příjmení | Vztah k dítěti | Telefon |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Poznámka: Má-li být dítě uvolněno ze ŠD bez doprovodu a toto není zaznamenáno v zápisovém lístku, musí se dítě předem prokázat písemným potvrzením od zákonných zástupců.  |

Svým podpisem stvrzuji správnost uvedených údajů a potvrzuji, že jsem se seznámil(a) s vnitřním řádem školní družiny.

V Praze dne: ……………………………………… Podpis zákonného zástupce: ………………………………………………….

Připojte průkazku zdravotní pojišťovny.