Základní škola Karlovy Vary, Konečná 25, příspěvková organizace Konečná 917/25, Rybáře, 360 05 Karlovy Vary

Tel.: 353 564 119, e-mail: [zskonecna@zskonecnakv.cz](mailto:zskonecna@zskonecnakv.cz)

IČO: 49753754, datová schránka: feimmj2, číslo účtu školy: 0800448399/0800

**Přihláška do školní družiny pro školní rok**  **/**

Žák

Příjmení a jméno: Kód zdravotní pojišťovny:

Datum narození: Třída:

Trvalé bydliště: PSČ:

Zdravotní obtíže a znevýhodnění žáka

(alergie, epilepsie, diabetes apod.)

Zákonný zástupce

Příjmení a jméno: Vztah k žákovi:

Trvalé bydliště:

Telefon:

E – mail:

Zákonný zástupce

Příjmení a jméno: Vztah k žákovi:

Trvalé bydliště:

Telefon:

E – mail:

Pověřené osoby k vyzvedávání žáka

Příjmení a jméno: Vztah k žákovi:

Příjmení a jméno: Vztah k žákovi:

Příjmení a jméno: Vztah k žákovi:

Příjmení a jméno: Vztah k žákovi:

Příjmení a jméno: Vztah k žákovi:

Základní škola Karlovy Vary, Konečná 25, příspěvková organizace Konečná 917/25, Rybáře, 360 05 Karlovy Vary

**Prohlášení zákonných zástupců:**

1.

Prohlašuji, že okamžikem odchodu žáka z prostoru ŠD přebírám právní odpovědnost,

vyplývající z povinnosti dohledu nad dítětem.

1. Potvrzuji, že jsem se seznámil s Vnitřním řádem školní družiny.
2. Zavazuji se k včasnému uhrazení úplaty za ŠD.
3. Svým podpisem stvrzuji pravdivost uvedených údajů.

**Podpis zákonného zástupce:**…………………………………………….. **Datum:** ………………………………..

Tel.: 353 564 119, e-mail: [zskonecna@zskonecnakv.cz](mailto:zskonecna@zskonecnakv.cz)

IČO: 49753754, datová schránka: feimmj2, číslo účtu školy: 0800448399/0800

Žák bude navštěvovat ŠD vždy od konce školního vyučování.

**ODCHODY ŽÁKA**

DEN

Způsob odchodu

Čas odchodu

Doprovod/ Sám

**D/S**

Změna

Změna

Změna

PO ÚT ST ČT

PÁ

Pokud žák odchází jinak, než je uvedeno na přihlášce, bude propuštěn pouze na základě Žádosti o uvolnění žáka ze ŠD.