



Základní škola Zlín, Středová
Tel. 577 142 747, 731 693 173

Středová 4694, 760 05 Zlín
www.skola-spc.cz skola@skola-spc.cz

Příhláška do školní družiny pro školní rok 2024/2025

Jméno a příjmení žáka: Třída:

Datum narození nebo RČ: Kód zdravotní pojišťovny:

Bydliště:

1. Zákonný zástupce, jméno a příjmení:

Telefon: 1. 2.

2. Zákonný zástupce, jméno a příjmení:

Telefon: 1. 2.

Zdravotní problémy žáka (alergie, léky apod.):

Záznam o uvolnění žáka ze školní družiny

Den	Ranní družina - čas příchodu	Čas odchodu	Způsob odchodu - v doprovodu / sám
Pondělí			
Úterý			
Středa			
Čtvrtek			
Pátek			

Kdo může žáka ze školní družiny vyzvedávat – celé jméno a vztah k dítěti

1.

2.

3.

4.

Uvedte prosím **kontaktní údaje osoby**, která se o žáka postará, v případě, že si dítě po ukončení provozu **nikdo nevyzvedne. Jméno:**

Adresa: Telefon:

Zákonný zástupce dále tímto podpisem stvrzuje, že byl seznámen s Vnitřním řádem ŠD.

Ve Zlíně: Podpis zákonného zástupce: