**PŘIHLÁŠKA DO ŠKOLNÍ DRUŽINY PŘI ZŠ PLASY**

Školní rok:

Jméno žáka: Třída:

Bydliště:

Jméno matky: Telefon:

Jméno otce: Telefon:

Jiný telefonní kontakt v případě potřeby:

Upozornění na zdravotní problémy dítěte:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Den | **Rozsah docházky** | Samostatnýodchodžáka | Změnyod ……………….. | Změnyod ……………….. |
| **Ranní provoz**6:00 – 7:40 | **Odpolední provoz**11:50 – 16:00 |
| příchod | příchod  | odchod  |
| Pondělí |  |  |  | ANO - NE |  |  |
| Úterý |  |  |  | ANO - NE |  |  |
| Středa |  |  |  | ANO - NE |  |  |
| Čtvrtek |  |  |  | ANO - NE |  |  |
| Pátek |  |  |  | ANO - NE |  |  |

Zmocnění osob pro vyzvednutí žáka ze ŠD:

Jméno + vztah k žákovi:

Podpis zákonných zástupců:

 ……………………………………………………………….. ………………………………………………………………..

 matka otec