



Základní škola Měřín, Náměstí 96, 594 42 Měřín

# PŘIHLÁŠKA

do školní družiny

Školní rok \_\_\_\_\_

Jméno žáka: \_\_\_\_\_ třída: \_\_\_\_\_

Datum a místo narození: \_\_\_\_\_ zdrav. pojišťovna: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení matky: \_\_\_\_\_ Telefon matky: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení otce: \_\_\_\_\_ Telefon otce: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Případný další kontakt: \_\_\_\_\_

U svého dítěte upozorňuji na (zdravotní stav, alergie apod.): \_\_\_\_\_

**Ranní družina:**

<b>Pondělí</b>	<b>Úterý</b>	<b>Středa</b>	<b>Čtvrtek</b>	<b>Pátek</b>
ANO / NE	ANO / NE	ANO / NE	ANO / NE	ANO / NE

**Odpolední družina:**

Dítě, které bude odcházet ze školní družiny samo, bude uvolněno pouze podle zde uvedeného času. U dítěte, které nebude odcházet samo, uveďte čas informativně pro potřebu jednotlivých oddělení.

**V jinou než zde uvedenou dobu bude dítě, které odchází samo, uvolněno pouze na základě písemné žádosti zákonného zástupce.**

**Dítě nelze uvolnit na telefonickou žádost ani žádost psanou e-mailem.**

<b>Den</b>	<b>Pondělí</b>	<b>Úterý</b>	<b>Středa</b>	<b>Čtvrtek</b>	<b>Pátek</b>
<b>Odchází sám</b>	ANO / NE	ANO / NE	ANO / NE	ANO / NE	ANO / NE
<b>Čas odchodu</b>					

<b>Změna od:</b>	<b>Pondělí</b>	<b>Úterý</b>	<b>Středa</b>	<b>Čtvrtek</b>	<b>Pátek</b>	<b>podpis</b>

Souhlasím s fotografováním svého dítěte při činnostech a akcích pořádaných školní družinou a umístěním těchto fotografií na webových stránkách školy: ANO / NE

Svým podpisem také potvrzuji, že jsme byli seznámeni s řádem ŠD.

\_\_\_\_\_ datum

\_\_\_\_\_ podpis zák. zástupce

## Zmocnění k vyzvedávání dítěte ze školní družiny jinou osobou

Jméno a příjmení zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_

Výše uvedený zákonný zástupce zmocňuje:

**Jméno pověřené osoby:** \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_

**Jméno pověřené osoby:** \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_

**Jméno pověřené osoby:** \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_

**Jméno pověřené osoby:** \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_

**Jméno pověřené osoby:** \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_

**Jméno pověřené osoby:** \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_

**Jméno pověřené osoby:** \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_ Datum narození: \_\_\_\_\_

**k vyzvedávání dítěte:** \_\_\_\_\_ ze školní družiny.

1. zákonný zástupce prohlašuje, že jím zmocněná osoba přebírá po vyzvednutí dítěte veškerou odpovědnost za výše uvedené dítě.

2. Zákonný zástupce bere na vědomí, že pedagogický pracovník je oprávněn prověřit údaje uvedené v tomto zmocnění a informuje o tom pověřenou osobu. Pokud tato osoba odmítne součinnost při kontrole těchto údajů, nebude jí dítě vydáno.

3. V případě, že pověřenou osobou je osoba mladší 18-ti let, zákonný zástupce prohlašuje, že tímto přebírá za své dítě veškerou odpovědnost a že si je této skutečnosti vědom.

\_\_\_\_\_  
podpis zák. zástupce