**ZÁPISNÍ LÍSTEK DO ŠKOLNÍ DRUŽINY**

**PRO ŠKOLNÍ ROK 2019/2020**

**Příjmení a jméno žáka/žákyně:**

**Bydliště:**

**Třída: Datum narození: Kód zdravotní pojišťovny:**

**Zdravotní stav dítěte (omezení, léky, alergie,…):**

**Příjmení a jméno matky:**

**Telefon:**

**Příjmení a jméno otce:**

**Telefon:**

**Seznam osob, které budou dítě vyzvedávat (neuvedeným osobám nebude dítě vydáno):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Příjmení a jméno** | **Telefon** | **Vztah k dítěti (babička, dědeček, sestra, …)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Odchody dítěte ze školní družiny:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Den** | **Hodina** | **Odchází sám****ANO/NE** |
| **PONDĚLÍ** |  |  |
| **ÚTERÝ** |  |  |
| **STŘEDA** |  |  |
| **ČVRTEK** |  |  |
| **PÁTEK** |  |  |

**Datum: Podpis zákonných zástupců:**

**Poznámky:**