

ZÁPISNÍ LÍSTEK DO ŠKOLNÍ DRUŽINY /Základní škola Lužiny, Trávníčkova 1743, 155 00 Praha 5

Školní rok: 2024/2025

Třída: _____

Číslo jednací: _____

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Adresa: _____

PSČ: _____

Kontakt na zákonné zástupce

Jméno a příjmení: _____ matka/otec/jiný* _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Jméno a příjmení: _____ matka/otec/jiný* _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Den	Odchod	D - S (doprovod - Sám)	Změna od: Podpis:	Změna od: Podpis:
Pondělí				
Úterý				
Středa				
Čtvrtek				
Pátek				

Přehled osob oprávněných k vyzvedávání dítěte

Jméno a příjmení _____ vztah k dítěti _____ telefon _____

Při mimořádné události lze ještě kontaktovat

Jméno a příjmení _____ vztah k dítěti _____ telefon _____

Důležité informace o dítěti

(různá omezení, zdravotní problémy, alergie, sebeobsluha aj.)

Potvrzujeme podpisem, že jsme se seznámili s Organizačním řádem školy č.4 Vnitřní řád školní družiny a č. 30 Úplata za zájmové vzdělávání ve školní družině.

Datum: _____

Podpis zákonného zástupce: _____

**Nevhodné přeškrtněte, jiný vztah uveďte*