Školní družina 15. ZŠ, T. Brzkové 33-35, Plzeň **OP Křimice**

**PŘIHLÁŠKA ŽÁKA DO ŠKOLNÍ DRUŽINY PRO ŠKOLNÍ ROK 2025/2026**

 **Jméno a příjmení žáka:** …………………………………………………………………………………………………………………………. **Třída**:……………………….

Datum narození: ……………………………………Zdravotní problémy: ………………………………………………………………………………………………..

Bydliště: ………………………………………………………………………………………………………………………. Zdravotní pojišťovna:………………………..

Individuální rysy žáka/upozornění: …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Zákonní zástupci žáka:**

**Jméno a příjmení 1. zákonného zástupce:** ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefonní kontakt: ………………………………………………………… Zaměstnavatel: ……………………………………………………………………………….

Adresa zaměstnavatele: …………………………………………………………………………..Telefon do zaměstnání: …………………………………………

Email zákonného zástupce:..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Jméno a příjmení 2. zákonného zástupce:** ……………………………………………………………………………………………………………………………....

Telefonní kontakt: ………………………………………………………… Zaměstnavatel: ……………………………………………………………………………….

 Adresa zaměstnavatele: ……………………………………………………………………………Telefon do zaměstnání: ………………………………………..

 Email zákonného zástupce:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**V tabulce uveďte zájem o RANNÍ školní družinu.**

**V případě zájmu o ODPOLEDNÍ družinu, vyplníte časy a způsob odchodů ze ŠD v září.**

|  |
| --- |
| **ROZSAH DOCHÁZKY A ZPŮSOB ODCHODU ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY** |
|  | **RANNÍ ŠD od 6:30 do 7:40 příchod do 7:30 hod.** | **ODPOLEDNÍ ŠD 11:40 - 16:00** | **Odchod ze ŠD uveďte čas:** | **Způsob odchodu ze ŠD SÁM/DOPROVOD** |
| **DEN** | **ANO / NE uveďte cca čas OD** | **Příchod do ŠD**  | **NELZE 14:01 - 14:59** | **DOPROVOD NELZE 13:31 - 14:59** |
| **PO** | **ANO cca od…………. NE** | **po vyučování** |  | **SÁM DOPROVOD** |
| **ÚT** | **ANO cca od…………. NE** | **po vyučování** |  | **SÁM DOPROVOD** |
| **ST** | **ANO cca od…………. NE** | **po vyučování** |  | **SÁM DOPROVOD** |
| **ČT** | **ANO cca od…………. NE** | **po vyučování** |  | **SÁM DOPROVOD** |
| **PÁ** | **ANO cca od…………. NE** | **po vyučování** |  | **SÁM DOPROVOD** |

 **Ujišťujeme Vás, že osobní údaje uchováváme v bezpečí a zpracováváme je dle platné legislativy.**

**Čestně prohlašuji, že se seznámím s Vnitřním řádem školní družiny, že všechny údaje uvedené výše jsou pravdivé a že případné změny neprodleně ohlásím příslušné paní vychovatelce/vychovateli.**

**Společně s přihláškou jsem obdržel/a přílohu č. 1 a 2 s informacemi o provozu ŠD.**

**Datum: ……………………………………………………………………**

 **podpis zákonného zástupce**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  **OBJEDNÁVKA ČIPŮ 2025/2026** |  |
| **Jméno žáka :** |   |  |
| **Třída :** |   |  |
| **čip číslo** | **jméno a příjmení vyzvedávajícího****(vyplňte tiskacími písmeny)** | **vztah k dítěti (matka, dědeček,...)** |
| **1** |   |   |
| **2** |   |   |
| **3** |   |   |
| **4** |   |   |
| **5** |   |   |
| **6** |  |  |
|  **Objednávám ……..kusy/ů čipů pro vyzvedávání mého dítěte ze ŠD.** **1. a 2. čip je zdarma, po ukončení docházky do ŠD tyto čipy vrátím nepoškozené 15. ZŠ.** |
|  **Ostatní čipy si zakoupím, po ukončení docházky do ŠD se tyto čipy nevrací.** **Podpis zákonného zástupce:** |
|  |
|  |   |