



Školní družina – 17. ZŠ a MŠ Plzeň, Malická 1

PŘIHLÁŠKA DO ŠKOLNÍ DRUŽINY

Jméno a příjmení žáka třída

Rodné číslo číslo zdravotní pojišťovny

Bydliště číslo telefonu

Jméno a příjmení matky mobilní telefon

Jméno a příjmení otce mobilní telefon

Den	Ranní provoz od - do	Odpolední provoz od - do	Odchod s doprovodem*
Po			ANO - NE
Út			ANO - NE
St			ANO - NE
Čt			ANO - NE
Pá			ANO - NE

* nevhodné škrtněte

Jména osob, které si mohou vyzvednout žáka ze ŠD	
--	--

1. O mimořádné uvolnění žáka ze ŠD se žádá na předtištěném formuláři.
2. Upozornění na zdravotní problémy dítěte
3. Zákonní zástupci stvrzují svým podpisem, že se seznámili s Vnitřním řádem školní družiny.

Dne

Podpis obou rodičů

PŘERUŠENÍ DOCHÁZKY DO ŠKOLNÍ DRUŽINY

Jméno žáka:

DŮVOD	DEN	od - do

Školní zájmové útvary zahájeny dne:

Podpis obou rodičů: