|  |
| --- |
| Přihláška do školní družiny  |
|  |
| **ŠKOLNÍ ROK** |  |  |  |
|  |
| **ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE** |
| JMÉNO, PŘÍJMENÍ, TITUL |  |
| TELEFON |  |
| E-MAIL |  |
| TRVALÉ BYDLIŠTĚ |  |
| ADRESA PRO DORUČOVÁNÍ (je-li odlišná) |  |
|  |
| **Přihlašuji svého syna/svou dceru do školní družiny při ZŠ Židlochovice.** |
|  |
| KE DNI |  |
|  |
| **INFORMACE O DÍTĚTI** |
| JMÉNO ÚČASTNÍKA |  |
| DATUM NAROZENÍ |  | TŘÍDA |  |
| TRVALÉ BYDLIŠTĚ |  |
|  |
| **V ŽIDLOCHOVICÍCH DNE** |  |
| **PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE** |  |

Vážení rodiče,

Systém na vyzvedávání děti ze školní družiny je pouze pomocí čipů. Systém je založen na identifikačních čipech a odpovědnost za jeho použití k vyzvednutí dítěte má tedy konkrétní osoba. Dítě nebude možné uvolnit na základě telefonického hovoru ani SMS.

Jeden čip dostanete zdarma a další čipy si můžete koupit za 100 Kč. Vámi objednaný počet čipů je závazný. Čipy budou připraveny k odběru v prvním týdnu školní docházky.

Žádáme Vás tímto, abyste vyplnili následující řádky.

1. Příjmení a jméno dítěte: ......................................................................................

2. Žádám zdarma o čip pro tuto osobu/jméno a příjmení, vztah k žákovi/:

………………………………………………………………………………………………………

3. Žádám o čip za 100Kč,- pro tyto osoby /jméno a příjmení, vztah k žákovi/:

 1) ..........................................................................................................................

 2) ..........................................................................................................................

 3) ..........................................................................................................................

V Židlochovicích dne ..................

 ……………………………………………………………………………………………………………

 Podpis zákonného zástupce