|  |
| --- |
| 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. Dítě nebude možné uvolnit na základě telefonického hovoru ani SMS.

Každý vyzvedavatel bude vlastnit jeden identický čip. Za každý čip zaplatí zálohu 100Kč, kterou v případě vrácení čipu dostanete zpět.

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: ............................................................................................

3. Žádám o čip pro tyto osoby:

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

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

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

 4) ..........................................................................................................................

 5) .........................................................................................................................

Poznámka: Při odhlášení dítěte ze školní družiny, lze vrátit nepoškozený čip během měsíce odhlášení.

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

 …………………………………………………………………

 Podpis zákonného zástupce