



ZÁPISNÍ LÍSTEK DO ŠKOLNÍ DRUŽINY PRO ŠKOLNÍ ROK 2017/2018

JMÉNO A PŘÍJMENÍ			
DATUM NAROZENÍ			
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA		TŘÍDA	
ADRESA BYDLIŠTĚ			
JMÉNO A PŘÍJMENÍ OTCE			
KONTAKTNÍ TELEFON		DO ZAMĚSTNÁNÍ	
E-MAILOVÁ ADRESA			
JMÉNO A PŘÍJMENÍ MATKY			
KONTAKTNÍ TELEFON		DO ZAMĚSTNÁNÍ	
E-MAILOVÁ ADRESA			
NÁHRADNÍ KONTAKTNÍ OSOBA			
TELEFON			
ZDRAVOTNÍ POTÍŽE ČI OMEZENÍ			
DATUM NÁSTUPU DÍTĚTE DO ŠD	4. 9. 2017		

ODCHODY DOMŮ	SÁM-HODINA/ DOPROVOD	ZMĚNY		
		SÁM-HODINA/ DOPROVOD	SÁM-HODINA/ DOPROVOD	SÁM-HODINA/ DOPROVOD
PONDĚLÍ				
ÚTERÝ				
STŘEDA				
ČTVRTEK				
PÁTEK				

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI ZMOCŇUJÍ K VYZVEDÁVÁNÍ DÍTĚTE ZE ŠD TYTO OSOBY:

.....
.....

S ŘÁDEM ŠD JSEM SE SEZNÁMIL(A) A S JEHO OBSAHEM SOUHLASÍM.

DATUM PŘIHLÁŠENÍ: _____

PODPIS: _____