



# Základní škola a Mateřská škola Zdíkov

384 72 Zdíkov 250

tel.: 384 971 144

e-mail: zszdikov@seznam.cz

## Přihláška k zájmovému vzdělávání ŠD, školní rok .....

**Jméno a příjmení žáka** \_\_\_\_\_

Třída \_\_\_\_\_

Rodné číslo \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna \_\_\_\_\_

Bydliště \_\_\_\_\_

V případě potřeby: tel. č. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Upozornění na zdravotní problémy žáka** \_\_\_\_\_

**Jméno otce** (zák. zástupce) \_\_\_\_\_ **tel. č.** \_\_\_\_\_

Zaměstnání \_\_\_\_\_

**Jméno matky** (zák. zástupce) \_\_\_\_\_ **tel. č.** \_\_\_\_\_

Zaměstnání \_\_\_\_\_

### Záznamy o odchodu dítěte ze školní družiny

Den	Hodina odchodu dítěte ze ŠD	Dítě bude odcházet samo	Dítě bude odcházet s doprovodem (jméno)
Pondělí			
Úterý			
Středa			
Čtvrtek			
Pátek			

**Dítě si kromě rodičů mohou vyzvednout tyto osoby (plná moc)**

Jméno, příjmení \_\_\_\_\_

Telefonický kontakt \_\_\_\_\_

Jméno, příjmení \_\_\_\_\_

Telefonický kontakt \_\_\_\_\_

Jméno, příjmení \_\_\_\_\_

Telefonický kontakt \_\_\_\_\_

**Poučení**

**Zákonný zástupce je srozuměn, že od převzetí výše uvedeného účastníka (dítěte), přebírá veškerou odpovědnost za dítě jím pověřená osoba. Zaměstnanci ŠD neodpovídají za bezpečnost dítěte a ochranu jeho zdraví po předání pověřené osobě. Zákonní zástupci zajistí, aby pověřené osoby byly poučeny o dodržování pokynů o přivádění a odvádění dětí do ŠD.**

**Zákonný zástupce dítěte bere na vědomí, že pedagogický pracovník je oprávněn, prověřit uvedené údaje na pověření. Pokud pověřená osoba odmítne součinnost při kontrole jeho osobních údajů, nebude dítě předáno. V případě, že pověřenou osobou je osoba nezletilá, zákonný zástupce prohlašuje, že právní jednání vyzvednutí dítěte ze ŠD, k němuž nezletilou osobu pověřil, je přiměřený jeho rozumové, mravní a volní vyspělosti.**

datum \_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_