

Zápisní lístek do školní družiny

ZŠ Sázavská 5, Praha 2

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Zdravotní pojišťovna (název, kód):

Trvale bytem:

Omezení v rámci zdravotního stavu (alergie, dieta, léky):

.....

.....

Jméno a příjmení otce

Telefon E-mail:

...

Jméno a příjmení matky

Telefon E-mail:

ZÁZNAM O SOUHLASU SE SAMOSTATNÝM ODCHODEM DÍTĚTE ZE ŠKOLY ZAJIŠTUJÍCÍ VÝKON PÉČE O DÍTĚ

Od uvedeného času za dítě přebírám plnou zodpovědnost.

Den	Hodina	Změna od	Změna od	Poznámka, zda bude dítě odcházet samo nebo v doprovodu (např. rodiče, sourozence, jiné osoby)
PONDĚLÍ				
ÚTERÝ				
STŘEDA				
ČTVRTEK				
PÁTEK				

ZMOCNĚNÍ DALŠÍCH OSOB K VYZVEDÁVÁNÍ DÍTĚTE ZE ŠKOLY ZAJIŠŤUJÍCÍ VÝKON PÉČE O DÍTĚ

Další osoby, které mohou vedle zákonných zástupců vyzvedávat dítě ze školy zajišťující výkon péče:

Jméno a příjmení osoby, datum narození, telefonní kontakt, vztah k dítěti:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Svým podpisem zákonný/í zástupce/i stvrzuje/i:

- 1) že všechny skutečnosti, které uvedl/i v zápisném lístku jsou pravdivé.
- 2) Pokud je vyplněn i Záznam o souhlasu se samostatným odchodem dítěte ze školy, to, že od doby odchodu dítěte ze školy nese/ou plnou odpovědnost za své dítě.

Praha dne:.....

Podpis/y zákonného/ých zástupce/ů:

.....