**** **Základní škola Klatovy, Čapkova ul. 126**

## Škola podporující zdraví

telefon: 376 313 353 e-mail: zscapkova@investtel.cz IČO: 70825912

**ŠKOLNÍ DRUŽINA PŘI ZÁKLADNÍ ŠKOLE KLATOVY, ČAPKOVA ul. 126**

**www.zscapkova.cz**

**PŘIHLÁŠKA DO ŠKOLNÍ DRUŽINY**

na období 1. 9. 2024 – 30. 6. 2025

Jméno žáka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ třída\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ R.Č.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydliště\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno otce\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno matky\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Upozornění na zdravotní problémy dítěte\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uveďte telefonní čísla na další kontaktní osoby: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOCHÁZKA ŽÁKA DO ŠD**

**PROVOZ ŠD: Ráno 6:15 – 7:40 Odpoledne 11:40 – 16:30**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DEN | RANNÍ  PROVOZ | | ODPOLEDNÍ  PROVOZ | | ZMĚNA  odchodu | ZMĚNA  odchodu | POZNÁMKA  Žák bude ze ŠD odcházet sám nebo v doprovodu (rodiče, prarodiče…)  Uveďte příjmení + vztah k dítěti |
| PŘÍCHOD | ODCHOD | PŘÍCHOD | ODCHOD |
| PO |  |  |  |  |  |  |  |
| ÚT |  |  |  |  |  |  |  |
| ST |  |  |  |  |  |  |  |
| ČT |  |  |  |  |  |  |  |
| PÁ |  |  |  |  |  |  |  |

Datum přihlášení žáka do ŠD: ­­­­­­­­­­­­­­­2. září 2024 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum nástupu žáka do ŠD: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_

Datum odhlášení žáka ze ŠD: \_\_\_\_

**DOCHÁZKA ŽÁKA DO ZÁJMOVÝCH ÚTVARŮ (KROUŽKŮ)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DEN | KROUŽEK | OD - DO | VRACÍ SE DO ŠD  ANO - NE | Žák odchází sám nebo v doprovodu |
| PO |  |  |  |  |
| ÚT |  |  |  |  |
| ST |  |  |  |  |
| ČT |  |  |  |  |
| PÁ |  |  |  |  |

**INFORMACE ŠD**

1. Pokud žák odchází ze ŠD v doprovodu, může odejít pouze s osobou starší 18-ti let uvedenou v přihlášce. Jinak musí být uvedeno, že odchází sám.

2. Odchází-li žák v doprovodu osoby, která není uvedena v přihlášce, musí tuto skutečnost nahlásit zákonný zástupce na předtištěné žádance (k dispozici v ŠD nebo na internetu).

3. Žák nikdy nesmí ze ŠD odejít bez vědomí vychovatelky.

**Rodiče byli seznámeni s vnitřním řádem školní družiny (dostupný na** [**www.zscapkova.cz**](http://www.zscapkova.cz)**).**

Datum \_\_\_2. září 2024\_\_\_ Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pokud žák končí vyučování po 6. vyučovací hodině, odchází do školní jídelny sám a poté se vrátí do příslušného oddělení ŠD.**

Datum \_\_2. září 2024\_\_\_ Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UPOZORNĚNÍ!**

Na telefonickou výzvu může být žák uvolněn pouze ve zcela výjimečném případě.

Žádám, aby moje dítě bylo uvolňováno ze ŠD na telefonickou výzvu zákonného zástupce, a souhlasím s tím, že za své dítě přebírám plnou odpovědnost.

Datum \_\_2. září 2024\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_