Základní škola, Kroměříž, U Sýpek 1462, příspěvková organizace
PSČ 767 01, tel./fax: 573 338 164, URL: www.zssypky.cz, e-mail: reditelka@zssypky.cz

Registrační číslo: ŠD 2627 -

Přihláška do zájmového vzdělávání ve školní družině pro školní rok 2026/2027

Příjmení a jméno žáka/žákyně:……Třída:……

Bydliště: ……

Upozornění na zdravotní stav a jiné informace o dítěti:……

Zákonní zástupci a oprávněné osoby určené k vyzvedávání dítěte ze školní družiny:

Jméno a příjmení	**Vztah k dítěti**	*OSOBA NÍŽE UVEDENÁ:* **je držitel čipu[1]** **(ANO – NE)**	**vrací čip[2]** **(ANO – NE)**	**objednává čip[3]** **(ANO – NE)**	**Telefonní kontakt**
	Zákonný zástupce (matka)				
	Zákonný zástupce (otec)				

[1] **Držitel čipu** je osoba, která vlastní čip z předešlého školního roku. [2] **Vrácení čipu**, který již daná osoba nepotřebuje a vrátí ho do kanceláře školy. [3] **Objednání čipu** pro novou osobu, která vyzvedává dítě.

Docházka do zájmového vzdělávání ve školní družině:

	Odpolední družina 11:40 – 16:30 **ANO - NE**	Přibližný **čas** odchodu z odpolední družiny	Odchod **v doprovodu** nebo **sám**
Pondělí			
Úterý			
Středa			
Čtvrtek			
Pátek			

Změna ve způsobu odchodu (samo/doprovod/čas) dítěte ze školní družiny je možná pouze na základě písemného sdělení rodičů vychovatelce. Zákonný zástupce či pověřená osoba přebírají plnou odpovědnost za žáka po odchodu z budovy školy.

Základní škola, Kroměříž, U Sýpek 1462, příspěvková organizace
PSČ 767 01, tel./fax: 573 338 164, URL: www.zssypky.cz, e-mail: reditelka@zssypky.cz

Docházka do ranní školní družiny:

Navštívení ranní družiny:	Pravidelně (min. 1x za týden)*	Nepravidelně (min. 1x za 14 dní)*	Nikdy nebo v neočekávaných situacích*
Příchod:	do 7:00 hodin*	od 7:00 hodin*	

*Nehodící se škrtněte

Mé dítě si **MŮŽE – NEMŮŽE*** vypracovávat domácí úkoly ve školní družině.

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a s vnitřním řádem školní družiny, který je k nahlédnutí na webových stránkách školy.

V _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ dne _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Podpis zákonného zástupce

Neodstřihávejte, prosím

Vyplní se pouze v případě odhlášení dítěte ze zájmového vzdělávání ve školní družině.

Odhláška ze zájmového vzdělávání ve školní družině

Příjmení a jméno žáka/žákyně:……Třída:……

Bydliště: ……

Příjmení a jméno zákonného zástupce: ……

Odhlášen ke dni:……

Počet kusů vrácených čipů:……

V _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ dne _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Podpis zákonného zástupce