Základní škola a Mateřská škola Želechovice nad Dřevnicí, příspěvková organizace

**Žádost o přijetí dítěte do ranní školní družiny pro školní rok 2024/2025**

Základní škola a Mateřská škola Želechovice nad Dřevnicí, příspěvková organizace

4. května 336, Želechovice nad Dřevnicí 763 11

|  |  |
| --- | --- |
| **Příjmení a jméno žáka/žákyně:** | **Třída:** |
| **Rodné číslo:** | **Zdravotní pojišťovna:** |
| **Trvalé bydliště:** |
| **Upozornění na zdravotní problémy žáka/žákyně:** |
| **Příjmení a jméno matky: (zákonný zástupce)** | **Telefonní kontakt, email:** |
| **Příjmení a jméno otce: (zákonný zástupce)** | **Telefonní kontakt, email:** |

|  |
| --- |
| **RANNÍ DRUŽINA - ZÁZNAM** |
| Den |  |  | Doplňující informace |
| Pondělí |  |  |  |
| Úterý |  |  |
| Středa |  |  |
| Čtvrtek |  |  |
| Pátek |  |  |

Ranní školní družina 6:30 - 7:20 hodin (příchod) ANO x NE

|  |
| --- |
| Svým podpisem potvrzuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a že jsem se seznámil(a) s vnitřním řádemškolní družiny a informacemi uvedenými na druhém listu této přihlášky do školní družiny. |
| **Datum:** | **Podpis zákonného zástupce žáka/žákyně:** |