**Přihláška účastníka / žáka do školní družiny**

**k pravidelné denní docházce**

dle § 2 odst. 3 písm. a) vyhlášky č.74/2005 Sb., o zájmovém vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů

**pro školní rok 2020/2021**

Příjmení a jméno žáka:…………………………………………………………………………………… Třída:………………………..

Datum narození žáka: …………………………………… Zdravotní pojišťovna: ………………………………...

Bydliště: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Zákonný zástupce:

Příjmení a jméno: ……………………………………………………….. Podpis zák. zástupce: ……………………………………

**Součástí přihlášky je písemné sdělení o rozsahu docházky a způsobu odchodu účastníka z družiny.**

**Podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil/a s Vnitřním řádem školní družiny a Směrnicí ke stanovení úplaty za zájmové vzdělávání ve školní družině.**

V Dobříši dne ………………… ……………………………………………………………………………..

 (podpis zákonného zástupce)

**Sdělení o rozsahu docházky a způsobu odchodu účastníka z ŠD**

**pro školní rok 2020/2021**

Příjmení a jméno žáka:……………………………………………………………………. Třída:………………………..

Zdravotní stav: ……………………………………………………………………………………………………………………..

Zákonní zástupci:

Příjmení a jméno matky: ……………………………………………………………………………………………………….

Mobilní telefon: …………………………………Telefon do zaměstnání: ……………………………………………..

E-mail: …………………………………………………….ID datové schránky: ………………………………………………

Příjmení a jméno otce: ………………………………………………………………………………………………………….

Mobilní telefon: …………………………………Telefon do zaměstnání: ……………………………………………..

E-mail: …………………………………………………….ID datové schránky: ………………………………………………

Doplňující informace pro p. vychovatelku ŠD: ……………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Dítě přijde poprvé do ŠD dne: …………………………………………………………**

|  |
| --- |
| ***ZÁZNAM O ODCHODU DÍTĚTE ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY*** |
|  | **Odchod z odpolední ŠD (uveďte přesný čas)** | **Odchod v doprovodu (rodičů, prarodičů, sourozenců…)** | **Samostatný odchod** |
| **PO** |  |  |  |
| **ÚT** |  |  |  |
| **ST** |  |  |  |
| **ČT** |  |  |  |
| **PÁ** |  |  |  |

Pro případ, že si dítě po ukončení provozu ŠD nikdo nevyzvedne, uveďte náhradní kontaktní adresu osoby v místě bydliště (např. sousedů), která se o dítě postará:

Jméno a příjmení: Telefon:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***ZMOCNĚNÍ PRO PŘEDÁVÁNÍ DÍTĚTE ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY JINÝM, POVĚŘENÝM OSOBÁM:***

*Níže podepsaní zákonní* zástupci žádají, aby výše uvedené dítě odváděla ze školní družiny **pověřená osoba**, **a prohlašují**, že od převzetí syna/dcery přebírají veškerou zodpovědnost a zmocňují následující osoby k převzetí syna/dcery.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Příjmení jméno a pověřené osoby** | **Příbuzenský vztah** | **Telefonický kontakt** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Níže podepsaní zákonní zástupci žádají, aby výše uvedené dítě odváděl ze školní družiny **sourozenec**, **a prohlašují**, že od převzetí syna/dcery sourozencem přebírají veškerou zodpovědnost.

 **Příjmení a jméno sourozence:** ……………………………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………………………………………………………

Potvrzuji svým podpisem, že mé dítě je způsobilé pohybovat se samostatně v budově školy – na oběd (žáci 1. ročníků dochází do školní jídelny vždy v doprovodu p. vychovatelek), na zájmové kroužky v rámci ZŠ Dobříš, Komenského náměstí 35.

V Dobříši dne: ……………….. podpis zákonných zástupců:……………………………………………