



## Přihláška / zápisní lístek do školní družiny pro školní rok: 2024/2025

Jméno a příjmení účastníka

Rodné číslo

Třída

Zdrav. poj.

Adresa

### Zákonní zástupci

1. Jméno a příjmení

Tel. č.

2. Jméno a příjmení

Tel. č.

### Důležitá sdělení:

### Přihlašuji

k (zaškrtněte, prosím, zvolenou formu docházky):

- pravidelné denní docházce
- pravidelné docházce
- nepravidelné a příležitostné docházce

### Vysvětlivky:

- pravidelnou denní docházkou přihlášení k zájmovému vzdělávání nejméně 4 dny v týdnu po dobu nejméně 5 po sobě jdoucích měsíců,
- pravidelnou docházkou přihlášení k zájmovému vzdělávání, které není pravidelnou denní docházkou a které se koná po dobu nejméně 5 po sobě jdoucích měsíců v období školního vyučování pravidelně s výjimkou období školních prázdnin alespoň jednou za
  - 1 týden v rozsahu alespoň 1 hodiny, nebo
  - 2 týdny v rozsahu alespoň 2 hodin
- nepravidelnou a příležitostnou docházkou přihlášení k zájmovému vzdělávání v jiném rozsahu, než je uvedeno pod písmeny a) a b).

### Prohlašuji, že jsem byl seznámen

- s obsahem školního vzdělávacího programu školní družiny – Hrou ke spokojenosti,
- s obsahem směrnice – Úplata za zájmové vzdělávání,
- s obsahem směrnice – Vnitřní řád školní družiny.

Byl jsem poučen o zásadách bezpečnosti a ochrany zdraví a o požární ochraně.

Veškeré zmíněné dokumenty jsou celoročně k nahlédnutí na webových stránkách školy [www.zmskolast.cz](http://www.zmskolast.cz), na nástěnce v přízemí budovy školy a na vyžádání u vychovatelky.

Podpis zákonného zástupce



## Záznamy o docházce účastníka ve školní družině a o uvolnění účastníka ze školní družiny

### Trvalé odchody účastníků ze školní družiny:

Den	Ranní družina ano - ne	Samostatný odchod přesný čas	Odchod v doprovodu přibližný čas	Datum změny	Samostatný odchod přesný čas	Odchod v doprovodu přibližný čas
Po						
Út						
St						
Čt						
Pá						

### ZMOCNĚNÍ k vyzvednutí účastníka ze školy pověřenou osobou ze školní družiny na školní rok 2024/25

Jméno účastníka

Datum narození

Podepsaní zákonní zástupci žádají, aby výše uvedený účastník vyzvedával příbuzný, sourozenec a další níže uvedené osoby:

Jméno a příjmení	Bydliště	Telefonní číslo

Zákonní zástupci prohlašují, že v souladu s ustanovením Občanského zákoníku od převzetí účastníka touto pověřenou osobou přebírají veškerou zodpovědnost. Dále jsou si vědomi, že na základě tohoto pověření od okamžiku převzetí jmenovaného účastníka pověřenou osobou pedagogičti pracovníci ZŠ neodpovídají za bezpečnost a ochranu zdraví účastníka.

Podpis zákonného zástupce: