



Základní škola a Mateřská škola
Polnička

PŘIHLÁŠKA DO ŠKOLNÍ DRUŽINY pro školní rok: _____

PŘÍJMENÍ A JMÉNO ŽÁKA/ŽÁKYNĚ	
DATUM NAROZENÍ	
BYDLIŠTĚ	
KÓD ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNY	
ZDRAVOTNÍ PROBLÉMY, ALERGIE, ...	

PŘÍJMENÍ A JMÉNO MATKY (zák. zástupce)	
TELEFON	
PŘÍJMENÍ A JMÉNO OTCE (zák. zástupce)	
TELEFON	

RANNÍ DRUŽINA (<i>napište prosím ke každému dni ANO/NE</i>)				
Pondělí	Úterý	Středa	Čtvrtek	Pátek

ODPOLEDNÍ DRUŽINA				
• Dítě odchází samo : (<i>zakroužkujte prosím a níže vyplňte čas</i>) ANO/NE				
Pondělí	Úterý	Středa	Čtvrtek	Pátek

• Dítě odchází v doprovodu : (<i>uvedte osoby, jež mohou dítě vyzvedávat a vztah k dítěti</i>)				

Vaše osobní údaje budou uloženy ve školním informačním systému, kde jsou data zabezpečena dle pravidel GDPR.

Svým podpisem potvrzujete, že jste se seznámil/a s **vnitřním řádem** školní družiny.

Datum a podpis: _____