

Základní škola speciální Diakonie ČCE Vrchlabí, Komenského 616
ŽÁDOST O PŘIJETÍ ŽÁKA DO ŠKOLNÍ DRUŽINY

pro rodiče žáků ve školním roce

Jméno a příjmení žáka/žákyně:		ročník-třída ve šk. roce.....
Datum narození:		
Adresa místa současného bydliště:		
Jméno a příjmení zákonného zástupce:		
Adresa (je-li jiná, než výše uvedeno):		PSČ :
telefony (i mobilní):		
E-mail: @		
Druhý zákonný zástupce dítěte – otec (matka, jiná osoba/právní vztah):		
Kontakty:		

ZÁZNAM O REŽIMU POBYTU ŽÁKA VE ŠKOLNÍ DRUŽINĚ

Je možno přihlásit dítě na celý týden nebo jen na vybrané dny

Den	Ranní družina (7:00 – 8:00) ANO / NE	Odpolední družina (11:30 – 15:15) ANO / NE
Pondělí		
Úterý		
Středa		
Čtvrtek		
Pátek		

Prohlašuji, že údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé.

V..... dne.....

Podpis zákonného zástupce: