

Zápisní lístek do školní družiny

pro školní rok

Příjmení a jméno žáka Třída

Rodné číslo Kód zdravotní pojišťovny

Bydliště PSČ

Upozornění na zdravotní problémy

.....

.....

Příjmení a jméno otce Tel.

Příjmení a jméno matky Tel.

Záznamy o uvolnění dítěte ze školní družiny

Den	Hodina	Změna od.....	Změna od.....	Změna od.....	Poznámka, zda dítě bude odcházet z družiny samo nebo v doprovodu
Pondělí					
Úterý					
Středa					
Čtvrtek					
Pátek					

Dne

Podpis zákonného zástupce