**PŘIHLÁŠKA DO ŠKOLNÍ DRUŽINY**

Záklaní škola a Mateřská škola Mírová 81, Mimoň

přípěvková organizace

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení žáka: Třída: |
| Bydliště: |
| Zdravotní stav (případné obtíže): |
| Zájmy dítěte: |

|  |
| --- |
| Jméno matky: |
| Tel.číslo: |
| E-mail: |
| Jméno otce: |
| Tel. číslo: |
| E-mail: |

**Údaje o propuštění žáka ze školní družiny**

V následující tabulce označte, ve které době bude dítě vyzvedáváno ze školní družiny. **Odchody dětí jsou možné po obědě, a nebo po skončení hlavního programu 14.30 -16. hodin.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DEN | RANNÍ ŠD | DÍTĚ BUDE ODCHÁZET SAMO (ČAS ODCHODU) V DOPROVODU |
| Pondělí | **ANO - NE** |  |
| Úterý | **ANO - NE** |  |
| Středa | **ANO – NE** |  |
| Čtvrtek | **ANO - NE** |  |
| Pátek | **ANO - NE** |  |

**Svým podpisem stvrzuji správnost údajů a beru na vědomí provozní řád ŠD**

Datum:­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce:­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PLNÁ MOC K VYZVEDÁVÁNÍ A ODVÁDĚNÍ DÍTĚTE ZE ŠD**

Zákonní zástupci (jméno a příjmení): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.č.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zplnomocňuji tímto níže uvedené osoby k vyzvedávání mého dítěte. Prohlašuji, že nezletilá osoba je podle ustanovení § 31 občanského zákoníku rozumově a mravně způsobilá k tomuto výkonu.

1) Jméno a příjmení:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) Jméno a příjmení:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) Jméno a příjmení:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) Jméno a příjmení:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) Jméno a příjmení:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prohlašuji, že na sebe přebírám odpovědnost související s předáním mého dítěte výše uvedeným pověřeným osobám. Beru na vědomí, že na telefonické pověření nebude ze strany ŠD brán zřetel a že od okamžiku převzetí jmenovaného dítěte nemůže ŠD odpovídat za jeho bezpečnost.

Tato plná moc se vydává na období od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_