



Přihláška k dohledu na ranní školní družinu pro školní rok: 2025/2026

Jméno a příjmení účastníka

Třída

Zdrav. pojišťovna

Rodné číslo

Adresa

Zákonní zástupci

1. Jméno a příjmení

Telefonní číslo

2. Jméno a příjmení

Telefonní číslo

Důležitá sdělení:

Podpisem této přihlášky stvrzuji, že jsem se seznámil s vnitřním řádem školní družiny, ŠVP ŠD a Úplatou za zájmové vzdělávání. Byl jsem poučen o zásadách bezpečnosti a ochrany zdraví a o požární ochraně.

Školní rok 2025/2026

podpis zákonného zástupce

