

ZÁKLADNÍ ŠKOLA DOLNÍ KRALOVICE

Školní 1, 257 68 Dolní Kralovice

Tel: **604 915 724**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PŘIHLÁŠKA DO ŠKOLNÍ DRUŽINY 2024/2025**

**Jméno žáka: ……………………………………………………………………………………… třída: …………………………..**

**Bydliště: …………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Zdravotní stav (choroby, alergie) ……………………………………………………………………………………………….**

**Zákonný zástupce:**

**Matka: ……………………………………………………………………………. telefon: ………………………………….**

**Otec: ……………………………………………………………………………. telefon: ………………………………….**

**Mám zájem o:** zaškrtněte

* ranní družinu 6:30 – 7:35
* polední a odpolední družinu 11:25 – 16:00
* dítě si může samostatně vypracovat domácí úkoly v knihovně 3. – 5. třída (vychovatelka nezodpovídá za jejich správnost).

**Rozsah docházky a způsob odchodu ze školní družiny:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Den** | **Docházka ANO / NE, čas odchodu** | **ODCHOD -** | **variantu zakroužkujte** |
| Pondělí |  | sám / sama | s doprovodem |
| Úterý |  | sám/ sama | s doprovodem |
| Středa |  | sám/ sama | s doprovodem |
| Čtvrtek |  | sám/ sama | s doprovodem |
| Pátek |  | sám/ sama | s doprovodem |

Poplatek za ŠD je splatný **pololetně**, tj. 600,- Kč do konce října 2024 a do konce února 2025 na účet školy. Lísteček s číslem účtu a variabilním symbolem bude zaslán po dětech v průběhu září.

Provoz školní družiny je ukončen v **16:00**. Na základě individuální dohody s rodiči dítě opustí v tuto hodinu školní družinu samo.

Má-li být dítě uvolněno z družiny dříve než v hodinu uvedenou v rozvrhu výše, musí se předem prokázat písemným vyzváním zákonných zástupců. Od této doby a po ukončení provozní doby školní družiny přebírají zákonní zástupci za dítě odpovědnost.

Zákonní zástupci byli seznámeni s řádem školní družiny (ve školní družině, webové stránky školy).

**Osoby pověřené vyzvednutím dítěte ze ŠD (kromě zákonných zástupců)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Doprovod - hůlkovým písmem | rodinný příslušník / jiná osoba | podpis pověřené osoby |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Svým podpisem dávají zákonní zástupci souhlas se zpracováním osobních údajů uvedených v přihlášce pro účely provozu školní družiny ve školním roce 2024/2025.

Datum: ………………………………… Podpis zákonných zástupců: …………………………………………………………………