

# ŽÁDOST O PŘIJETÍ ŽÁKA DO ŠKOLNÍ DRUŽINY PŘI ZŠ JANA PALACHA V KUTNÉ HOŘE



Jméno žáka

RČ:

Třída

Bydliště

Kód ZP

Jméno matky /zákon. zástupce/

Jméno otce

Telefon:

Telefon:

Upozornění na zdravotní problémy žáka

ZÁZNAM O ODCHODECH ŽÁKA ZE ŠD

D/doprovod/ S/ sám/

Pondělí			
Úterý			
Středa			
Čtvrtek			
Pátek			

DALŠÍ OSOBY OPRÁVNĚNÉ VYZVEDÁVAT ŽÁKA

	JMÉNO	TELEFON	BYDLIŠTĚ
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Datum

Podpis

## Osoby oprávněné vyzvedávat žáka ze ŠD

	JMÉNO	KONT. TEL.:	BYDLIŠTĚ
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Souhlasím s pořizováním audiovizuálních záznamů žáka /fotografie, videa

z družinového života a z akcí pořádaných ŠD a dávám souhlas se zveřejňováním

těchto materiálů ve školních médiích - webové stránky, nástěnky, zpravodaj apod.

Podpis zákonného zástupce: