**Přihláška do školní družiny na šk. rok 2017/18 var. s. ……….…** **č. jedn. ….…..……**

Jméno …………………………………...……. tř. ……... datum nar. ..………………. st. občanství ..………..…

adresa …………………………………...………………..……………………………………………………..….

otec: jméno …………………….……………………..…….. telefon …………….…………………………..…..

podpis a razítko zam. ………………………..……………………...

matka: jméno ………..……………………………..…...….. telefon …………………………………………...…

podpis a razítko zam. …………………………………………….....

**Potvrzujte pouze trvalý pracovní poměr. Brigády, mateřskou dovolenou a smlouvy o dílo ne.**Jiná kontaktní osoba: …………………………………………………... telefon ………………….…………..…

zdrav. poj. dítěte …………………....... zdravotní problémy………………..………..……………………………

**Docházka do školní družiny**

**Ráno:**  **ano** - od ……………… hod. **ne** Do družiny nastoupí dne …………..………….

**Odpoledne: příchod odchod doprovod změna od …..………….……**

Pondělí ……….… …….…… …………………….………. ………………..….…….……

Úterý ……….… …..…..… …………………….………. ……………..…...….……..…

Středa ……….… …..…..… …………………….………. ……………….....….…..……

Čtvrtek ……….… …..…….. …………………….………. …………………..……..……

Pátek ……….… …..…….. …………………….………. ………………..………..……

Děti přicházejí do školní družiny po skončení vyučování (v 11.25 hod. nebo v 12.20 hod.), odcházejí (po obědě v 12.30 hod. - 13.00 hod., nebo v 15.00 hod. - 16.00 hod.) dle pokynů na přihlášce nebo na **písemnou** výzvu rodičů. **Od 13.00hod. do 15.00 probíhá hlavní činnost školní družiny.**

Děti bez písemné omluvenky nebo na telefonní výzvu nesmí vychovatelka pustit z družiny.

Beru na vědomí, že mé dítě v době pobytu ve školní družině samostatně odchází **na toaletu, do šatny (všichni) a na oběd do školní jídelny (pouze děti od II. ročníku).**

Souhlasím rovněž s uveřejňováním fotodokumentace z činnosti ŠD, na kterých je můj syn (dcera) na webových stránkách školy: **ano ne**

**Prohlašuji, že jsem se seznámil/a a souhlasím s řádem školní družiny. Prohlašuji, že všechny údaje jsem uvedl/a pravdivě. Případné změny okamžitě nahlásím.**

Prohlašuji, že nejsem příjemcem dávek v nezaměstnanosti ani jiných sociálních dávek.   
  
V Bílině dne ………………………………. podpis zák. zástupců: ………………..……………………