



ZÁPISNÍ LÍSTEK

DO ŠKOLNÍ DRUŽINY/ ŠKOLNÍHO KLUBU pro školní rok 2017/2018

Jméno žáka (žákyně): _____

Datum narození: _____

Třída: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

Bydliště: _____

Zdravotní problémy dítěte:
(např. alergie, astma, atd.)

Jméno a příjmení zákonného zástupce: matka otec

Bydliště (liší-li se od dítěte): _____

Telefon: matka otec

Záznamy o propuštění žáka/žákyně z družiny

Den	Hodina od-do	Poznámka, zda žák/žákyně bude odcházet z družiny sám/sama, nebo v doprovodu (rodičů sourozenců, apod.) – vypsát jmenovitě
Pondělí		
Úterý		
Středa		
Čtvrtek		
Pátek		

