

**PŘIHLÁŠKA DO ŠKOLNÍ DRUŽINY
PŘI
MŠ, ZŠ a PRŠ BRNO, ŠTOLCOVA, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE**
Štolcova 16, Brno 618 00
Tel.: 548 424 061
E-mail: zs@autistickaskola.cz

Jméno žáka..... Třída.....

Datum narození.....Státní občanství.....

Bydliště.....

Počet dětí v rodině.....z toho nezaopatřených.....

Jméno otce.....Tel.....

Jméno matky.....Tel.....

Záznamy o propuštění dítěte ze školní družiny

Den	Hodina	Změna od...	Změna od...	Změna od...	Poznámka, zda bude dítě odcházet samo nebo v doprovodu
Pondělí					
Úterý					
Středa					
Čtvrtek					
Pátek					

Dítě přijde poprvé do **odpolední** ŠD

Upozornění rodičům:

Změní-li se doba odchodu dítěte ze školní družiny, oznámí tuto skutečnost zákonní zástupci písemně.

Datum a podpisy rodičů.....

