

ZÁPISNÍ LÍSTEK DO ŠKOLNÍHO KLUBU HERŠPICE

pro školní rok 2018/2019

Jméno a příjmení žáka:

Třída: Datum narození :

Zdravotní pojišťovna:

Bydliště:

Zdravotní stav žáka, alergie:

Jiná sdělení:

Otec (zákonný zástupce):..... Tel.:

Matka (zákonný zástupce):..... Tel.:

Jiný kontakt:e-mail rodič:

Úplata za školní klub je splatná: I. pololetí do 15. září 2018

II. pololetí do 15. února 2018

Záznamy o odchodech žáka ze školního klubu:

DEN	HODINA	Změna od ...	Změna od ...	Změna od ...	Poznámka, zda dítě bude odcházet ze školního klubu samo nebo v doprovodu (rodič, zplnomocněná osoba)
Pondělí					
Úterý					
Středa					
Čtvrtek					
Pátek					

Prohlášení zákonného zástupce dítěte: Seznámil (a) jsem se s Vnitřním řádem Školní klubu Heršpice pro školní rok 2018/2019 a beru ho v plném rozsahu na vědomí.

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

Plná moc

pro případ, že by dítě odváděla ze školního klubu jiná osoba než zákonný zástupce (mezi tyto osoby patří kromě jiných i prarodiče a ostatní rodinní příslušníci). Bez této plné moci nebude dítě předáno. Současně upozorňujeme, že nelze uvolňovat dítě na základě telefonátu, ale pouze po předložení písemné omluvenky podepsané rodiči (zákonným zástupcem).

Zplnomocňuji tímto:

Jméno a příjmení	Bytem

aby vyzvedával/a našeho syna/dceru ze školního klubu.

Jméno a příjmení:RČ:.....

Datum:

Podpis zákonného zástupce: