



Přihláška k zájmovému vzdělávání (ŠD)

Zákonný zástupce přihlašuje k zájmovému vzdělávání žáka:

Příjmení

Jméno

Datum narození

Místo trvalého pobytu

Ročník Třída Školní rok

Doručovací adresa zákonného zástupce

E-mail Telefon

Forma docházky (zvolenou zaškrtněte) Pravidelná denní
 Nepravidelná
 Příležitostná

Rozsah docházky (ke dni v týdnu uveďte hodinový rozsah a označte způsob odchodu žáka)

Pondělí	sám / s doprovodem
Úterý	sám / s doprovodem
Středa	sám / s doprovodem
Čtvrtek	sám / s doprovodem
Pátek	sám / s doprovodem

Zákonným zástupcem pověřená osoba k doprovodu žáka při odchodu

Jméno a příjmení, vztah k žákovi

Jméno a příjmení, vztah k žákovi

Jméno a příjmení, vztah k žákovi

Datum Podpis zákonného zástupce