



ZÁKLADNÍ ŠKOLA VRANÝ, OKRES Kladno

VRANÝ 109, 273 73 VRANÝ,

tel: 733 187 650, 731 587 162

e-mail: skola@zsvrany.cz

PŘIHLÁŠKA DO ŠKOLNÍ DRUŽINY

Školní rok: 2025/2026

Třída:

Účastník ŠD* Příjmení a jméno	
Datum narození	
Trvalý pobyt	
Zdravotní pojišťovna	
Matka, příjmení a jméno	
Telefon	
Otec, příjmení a jméno	
Telefon	

** za „Účastníka ŠD“ je považováno Vaše dítě, které prostřednictvím této přihlášky přihlašujete k účasti ve Školní družině*

Upozornění na zdravotní problémy účastníka ŠD (léky, alergie apod.)					
ODCHODY ÚČASTNÍKA ŠD ZE ŠKOLNÍ DRUŽINY					
<i>Uveďte přesný čas odchodu nebo časové rozmezí, pokud odchody nebudou pravidelné. Pokud bude účastník odcházet sám, musí být uveden přesný čas odchodu!</i>					
Den	Čas odchodu	Sám/a – doprovod	Změna od (datum)	Změna od (datum)	Poznámka
PONDĚLÍ					
ÚTERÝ					
STŘEDA					
ČTVRTEK					
PÁTEK					
Bude účastník ŠD využívat ranní družinu (do poznámky uveďte, zda pravidelně či nárazově). ANO - NE			Poznámka:		
Souhlasím s psaním domácích úkolů ve školní družině.			ANO – NE*		

* Nehodící se škrtně

UPOZORNĚNÍ RODIČŮM: Má-li být účastník ŠD uvolněn ze ŠD v jiném čase, než má uvedeno v přihlášce do ŠD, musí se předem prokázat omluvenkou podepsanou zákonným zástupcem dítěte. Pro jednorázový odchod s neuvedenou osobou je k dispozici plná moc. Účastníka ŠD může vyzvednout i nezletilý sourozenec s písemným souhlasem zákonného zástupce, který zhodnotil schopnosti staršího dítěte a je si vědom, že okamžikem vyzvednutí přebírá za dítě zodpovědnost.

SMS ZPRÁVY K UVOLNĚNÍ DÍTĚTE ZE ŠD přijímáme v krajní nouzi a to pouze po předchozí telefonické domluvě. Při nevyzvednutí účastníka ŠD zákonným zástupcem po skončení provozní doby ŠD bude jednáno dle Vnitřního řádu ŠD.

Osobě, která není uvedena v zápisovém lístku nebo v písemné žádosti (omluvenka e-mail) uvedena, nebude účastník ŠD předán. Při pochybnostech s ověřením vyzvedávající osoby může vychovatelka požadovat nahlédnutí do OP. V případě samostatného odchodu přebírá zákonný zástupce účastníka ŠD plnou zodpovědnost.

ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI ZMOCŇUJÍ K VYZVEDÁVÁNÍ ÚČASTNÍKA ZE ŠD TYTO OSOBY:

Příjmení, jméno	Uveďte, v jakém vztahu je daná osoba k dítěti (babička, děda...)	Telefonní číslo	Poznámka/adresa

Výše měsíčního poplatku je stanovena zřizovatelem a činí **400,- Kč na I. pololetí, 600,- Kč na II. pololetí**. Poplatek je hrazen převodem **na účet školy č. účtu 51-5341310237/0100**, var. symbol uveďte příjmení dítěte nebo **v hotovosti** u paní ředitelky.

Respektujeme pravidla styku dětí s rozvedenými rodiči ve smyslu soudního rozhodnutí, pokud jsou s tímto rozhodnutím seznámeny písemně. Dává svůj souhlas ke zpracování a evidenci osobních údajů svého dítěte pro potřeby ŠD a k využití fotografií, obrazových a zvukových záznamů mého dítěte za účelem prezentace ŠD.

Svým podpisem též stvrzuji, že jsem se seznámil/a s Vnitřním řádem ŠD (k dispozici na webových stránkách školy a ve školní družině). Dále svým podpisem stvrzuji, že moje dítě bylo při první návštěvě ŠD seznámeno s pravidly BOZ.

.....
Datum a místo podpisu

.....
Podpis zákonného zástupce;

Vyjádření ředitele školy: přijat / nepřijat
Ve Vraném dne:

Mgr. Radka Hartmanová
ředitelka školy