



Žádost o zařazení dítěte do školní družiny ve školním roce 20__/20__

Jméno a příjmení dítěte:.....

Třída ve školním roce 20__/20__:.....

Adresa bydliště:.....

Tel.domů:.....kontaktní emailová adresa.....

Zdravotní pojišťovna :.....

Jméno a příjmení matky, titul :.....Mobilní tel.:.....

Adresa zaměstnání:.....Tel. do zaměstnání:.....

V domácnosti : ANO NE Mateřská dovolená : ANO NE

Jméno a příjmení otce, titul :..... Mobilní tel.:.....

Adresa zaměstnání :.....Tel. do zaměstnání:

Počet dětí v rodině :.....

Upozornění na zdravotní problémy dítěte:

Mám zájem o ranní družinu (6.30 – 7.30 hodin): ANO NE

Potřebuji, aby dítě bylo v ŠD do.....hodin.

Dne

Podpis zákonného zástupce dítěte.....