

V Kladně dne _____

Žadatel: (prosím, vyplňte hůlkovým písmem)

M Ž

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Pohlaví

Trvalé bydliště

Datum narození

E-mail

Kontaktní telefon

Souhlas zákonného zástupce se samostatným odchodem žáka do šatny z prostor školní družiny

Souhlasím s tím, aby můj syn/ moje dcera odcházeli z oddělení v době provozu školní družiny samostatně.

Žáci budou proškoleni BOZ o vhodném chování. S touto skutečností jsme seznámeni a písemným souhlasem potvrzujeme. V prostorách šatny je zabezpečen v době odchodů dozor.

Jsme si vědomi, že se žák pohybuje po škole samostatně a veškerou odpovědnost bereme na sebe.

M Ž

Jméno a příjmení žáka/ zákyně

Třída

Pohlaví

podpis zákonného zástupce