

ZÁZNAMY O ODCHODU DÍTĚTE ze školní družiny

Příjmení..... Jméno.....

Třída (2022/2023)

Upozornění na zdravotní problémy a omezení dítěte:.....

.....

	Čas odchodu:	Změna od:	Změna od:	Změna od:	Dítě bude odcházet SAMO ze ŠD	Ranní ŠD	Ukončení docházky ŠD
Po					ANO x NE	ANO x NE	
Út					ANO x NE	ANO x NE	
St					ANO x NE	ANO x NE	
Čt					ANO x NE	ANO x NE	
Pá					ANO x NE	ANO x NE	

Svým podpisem stvrzujeme, že jsme se seznámili s Vnitřním řádem školní družiny, který je k nahlédnutí v oddělení školní družiny a na webu školy.

Bereme na vědomí výše uvedená pravidla.

Dne.....

Podpis zákonných zástupců:

.....

ZMOCNĚNÍ k vyzvedávání dítěte z ŠD jinou osobou

Já:.....(dále jen „zákonný zástupce dítěte“) **POVĚŘUJI** vyzvedáváním mého syna/mé dcery ze ŠD:

Jméno 1. pověřené osoby:.....narozen:
bytem, tel. č.:

Jméno 2. pověřené osoby:.....narozen:
bytem, tel. č.:

Jméno 3. pověřené osoby:.....narozen:
bytem, tel. č.:

Jméno 4. pověřené osoby:.....narozen:
bytem, tel. č.:

Jméno 5. pověřené osoby:.....narozen:
bytem, tel. č.:

Jméno 6. pověřené osoby:.....narozen:
bytem, tel. č.:

1. Zákonný zástupce prohlašuje, že jím zmocněná osoba přebírá veškerou odpovědnost za dítě zmocnitele.

2. Zákonný zástupce bere na vědomí, že pedagogický pracovník je oprávněn prověřit údaje uvedené na zmocnění. Pokud zmocněnec odmítne součinnost při kontrole těchto údajů, nebude dítě zmocněnci předáno.

Dne

Podpis zákonného zástupce:.....