

Zápisní lístek do školní družiny pro školní rok 20__ / 20__

Jméno žáka: _____ Třída: _____

Rodné číslo žáka: _____ / _____

Trvalý pobyt: _____

Upozornění na zdravotní problémy dítěte: _____

Jiná sdělení (např. zájmy dítěte): _____

Jméno otce (zák. zástupce): _____ Tel. č.: _____

Jméno matky (zák. zástupce): _____ Tel. č.: _____

Záznamy o propouštění dítěte ze školní družiny (čas uvádějte v rozsahu max. 30 minut, prosím)

Den	Čas odchodu dítěte ze ŠD	Zájem o lesní družinu	Poznámka: dítě bude odcházet samo x s doprovodem (rodičů, sourozenců apod. - uvést)
Pondělí			
Úterý		×	
Středa			
Čtvrtek		×	
Pátek		×	

Má-li být dítě uvolněno ze školní družiny dříve než v hodinu určenou na zápisním lístku, musí se předem prokázat písemným potvrzením od rodičů (žákovská knížka (modrásek), e-mail: sadila@waldorf-brno.cz)

Byl/a jsem seznámen/a s Vnitřním řádem ŠD.

Celé znění Vnitřního řádu ŠD je vyvěšeno ve vestibulu školy a na stránkách školy: www.waldorf-brno.cz

Datum nástupu dítěte do ŠD _____

Datum _____ Podpis zák. zástupce _____

ZMOCNĚNÍ

Zákonní zástupci:

(jméno, příjmení)

zmocňuji k zastupování ve svých povinnostech odvádění dítěte ze školní družiny:

jméno dítěte: datum narození:

a) dospělou osobu

.....
(jméno, příjmení, vztah k dítěti)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

b) nezletilou osobu

.....
(jméno, příjmení)
.....
.....

Při zmocnění nezletilého, rodiče postupují podle § 9 občanského zákoníku o způsobilosti nezletilých k právním úkonům, které jsou svou povahou přiměřené rozumové vyspělosti, odpovídající jejich věku. Rodiče v tomto zmocnění prohlašují, že odpovědně posoudili okolnosti svěřením dítěte do péče nezletilé osoby, zejména pak s ohledem na osobní vlastnosti obou nezletilých dětí, vzdálenost bydliště od základní školy, jakož i obtížnost cesty, po níž se musí ubírat a možnosti ohrožení jejich zdraví během ní.

Podepsaní jsou si vědomi, že na základě tohoto pověření od okamžiku převzetí jmenovaného dítěte pověřenou osobou neodpovídá ředitelství školy za bezpečnost a ochranu zdraví.

Zmocnění je platné do

V Brně dne

Podpisy zákonných zástupců: