Waldorfská základní a střední škola Semily, příspěvková organizace

Tyršova 485, 513 01 Semily, IČO 00854824

|  |
| --- |
| ZÁPISOVÝ LÍSTEK školní rok 2024/25  |
|  | DRUŽINA | VŠESTRANNÝ KROUŽEK |
| **Jméno a příjmení dítěte** |  |
| Rodné číslo | Třída | Kód zdravotní pojišťovny |
|  |  |  |
| Bydliště |  |
| Upozornění na zdravotní problémy dítěte |  |
| **Příjmení a jméno matky** (zákonného zástupce) |  |
| Kontaktní telefon a e-mail |  |  |
| **Příjmení a jméno otce**(zákonného zástupce) |  |
| Kontaktní telefon a e-mail |  |  |

|  |
| --- |
| **Záznam zákonného zástupce dítěte o uvolnění dítěte**  |
| Den | Hodina  | Změna od | Změna od | Změna od | Sdělení, zda dítě bude odcházet samo či v doprovodu (s kým - jméno, příjmení) |
| Pondělí |  |  |  |  |  |
| Úterý |  |  |  |  |  |
| Středa |  |  |  |  |  |
| Čtvrtek |  |  |  |  |  |
| Pátek |  |  |  |  |  |

Měsíční poplatky: Družina / Všestranný kroužek: **250,- Kč**

Platbu proveďte nejpozději **do 15. dne v měsíci** na účet **č. 28534581/0100; identifikace plátce = zpráva pro příjemce:** ŠD (VK) jméno dítěte / třída. Děkujeme.

Svým podpisem zároveň stvrzuji seznámení se s Vnitřním řádem školní družiny.

Datum: …………………….. Podpis zákonného zástupce: ……………………………..