

## ZÁPISNÍ LÍSTEK K ODPOLEDNÍM AKTIVITÁM

Příjmení a jméno žáka/žákyně	
------------------------------	--

Rodné číslo									
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kód zdravotní pojišťovny	
--------------------------	--

Bydliště	
----------	--

Třída	
-------	--

Upozornění na zdravotní problémy žáka/žákyně	
----------------------------------------------	--

Příjmení a jméno otce	
telefon	

Příjmení a jméno matky	
telefon	

### Záznamy o uvolnění dítěte

Den	Čas samostatného odchodu dítěte	Změna Od.....	Změna Od.....	Změna Od .....	Uveďte, zda dítě bude odcházet samo nebo v doprovodu druhých osob. Uveďte jméno osoby a vztah k dítěti.
pondělí					
úterý					
středa					
čtvrtek					
pátek					

**Upozornění: Má-li být samostatně odcházející dítě uvolněno z odpolední skupiny jinak, než v hodinu určenou na zápisním lístku, musí se předem prokázat písemně na předtištěném lístku s aktuálním datem a podpisem zákonného zástupce.**  
**Telefonická sdělení nebudou akceptována. (obdrží žáci 25.5.2020)**

Datum přihlášení:	
----------------------	--

Podpis zákonného zástupce:
----------------------------