



ZÁPISNÍ LÍSTEK (PŘIHLÁŠKA) DO ŠKOLNÍ DRUŽINY PRO ŠKOLNÍ ROK 20 /20

Jméno a příjmení žáka/yně: Třída:

Datum narození: Zdravotní pojišťovna:

Bydliště:

Jméno a příjmení matky: Tel. č. mobil:
(zákonného zástupce)

Povolání (zaměstnavatel)*

E-mail:

Jméno a příjmení otce: Tel. č. mobil:
(zákonného zástupce)

Povolání (zaměstnavatel)*

E-mail:

Upozornění na zdravotní problémy/alergie dítěte:

.....

Byl/a jsem seznámena s Vnitřním řádem školní družiny.

Odchází-li dítě samo, přebírá za bezpečnost a zdraví dítěte plnou odpovědnost zák. zástupce.

Datum: Podpis zák. zástupce dítěte:

* *nepovinný údaj*

Záznamy o propouštění dítěte ze školní družiny

Den	Hodina)*	Změna	Změna	Změna	Dítě odchází samo ano/ne)**	Dítě odchází v doprovodu)***
Pondělí						
Úterý						
Středa						
Čtvrtek						
Pátek						

Mám zájem o ranní družinu (6:00 - 8:00 hod.): ANO - NE (nehodící se škrtněte)

*) *Uveďte čas, kdy bude dítě odcházet ze ŠD pouze v případě, že bude odcházet samo.*

**) *Vyjádřete slovem ANO-NE do příslušné kolonky.*

***) *Uveďte osoby (vyjma zákonných zástupců) pověřené vyzvednutím dítěte ze ŠD.*



POVĚŘENÍ/ZMOCNĚNÍ K VYZVEDÁVÁNÍ DÍTĚTE ZE ŠD JINOU OSOBOU

Já, níže podepsaný pan/í narozen

bytem

**jako „zmocnitel“ v souladu s ustanovením § 436 až 449 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník,
na základě smluvního ujednání o zastoupení při vyzvedávání mého**

syna/dcery

ze školní družiny při ZŠ Ostrava - Hrabůvka, Krestova 36A, příspěvková organizace,

a to po dobu školního roku 20___/20___ uděluji tímto plnou moc těmto osobám:

• panu/í nar.

bytem

• panu/í nar.

bytem

• panu/í nar.

bytem

• panu/í nar.

bytem

POVĚŘENÍ/ZMOCNĚNÍ K VYZVEDÁVÁNÍ DÍTĚTE ZE ŠD NEZLETILOU OSOBOU podle zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník § 31 a § 32 NOZ

• jméno nar.

bytem

• jméno nar.

bytem

1. Zákonný zástupce prohlašuje, že jím zmocněná a pověřená osoba přebírá veškerou odpovědnost za dítě zmocnitele.
2. Zmocněnec prohlašuje, že je si vědom právní odpovědnosti vůči dítěti zmocnitele a vůči škole, kde dítě plní povinnou školní docházku.
3. Zákonný zástupce prohlašuje, že od převzetí dítěte výše uvedenou jím zmocněnou a pověřenou osobou přebírá veškerou odpovědnost za dítě zmocněnec.
4. Zákonný zástupce bere na vědomí, že pedagogický pracovník je oprávněn prověřit uvedené údaje uvedené na zmocnění.
5. Pokud zmocněnec odmítne součinnost při kontrole těchto údajů, nebude dítě zmocněnci vydáno.
6. V případě, že jinou **pověřenou osobou je osoba nezletilá**, zákonný zástupce prohlašuje, že je způsobilá k právnímu jednání vyzvednutí dítěte ze ŠD přiměřeně k její rozumové, mravní a volní vyspělosti.

Datum:

Podpis zákonného zástupce: