

## PŘIHLÁŠKA DO ŠKOLNÍ DRUŽINY VE ŠKOLNÍM ROCE 2026/2027

**Jméno a příjmení účastníka** .....

**Třída ve školním roce 2026/2027:** .....

**Datum narození:** .....

**Adresa bydliště:** .....

**Zdravotní pojišťovna:** .....

**Kontaktní emailová adresa:** .....

**Záliby účastníka:**

.....  
.....

**Upozorňuji na zdravotní problémy účastníka:**

.....  
.....

**Jméno a příjmení matky, titul:** .....

**Mobilní telefon:** ..... **Profese:**.....

**Tel. do zaměstnání:** .....

**Jméno a příjmení otce, titul:**.....

**Mobilní telefon:** ..... **Profese:**.....

**Tel. do zaměstnání:** .....

## DOCHÁZKA DO RANNÍ ŠD

Ranní ŠD v provozu od 6:00 do 7:30 hod.

**Mám zájem o ranní ŠD?**                      Ano                      X                      Ne

**Docházka:**                                      Každý den                      X                      Nepravidelně

**Den, kdy účastník nastoupí do ranní ŠD:.....**

Účastník je k ranní docházce přijat po odevzdání řádně vyplněné přihlášky.

V Kladně dne.....

.....

podpis zákonného zástupce

## DOCHÁZKA DO ODPOLEDNÍ ŠD

Záznamy o propuštění účastníka ze školní družiny:

Den	Hodina	Změna Od.....	Změna Od.....	Změna Od.....	<b>Odchody</b> Napište, zda účastník bude odcházet sám nebo v doprovodu. Každou kolonku vyplňte zvlášť. <b>Účastník z přípravné třídy odchází vždy v doprovodu.</b>
Pondělí					
Úterý					
Středa					
Čtvrtek					
Pátek					

**Zákonný zástupce je povinen vyzvedávat své dítě v provozní době, nejpozději do 16:30 hod., opakované pozdní vyzvednutí bude vnímáno jako porušení Vnitřního řádu ŠD.**

.....  
podpis zákonného zástupce

**DEN, KDY ÚČASTNÍK NASTOUPÍ DO ŠD:** .....

**Upozornění:** Formulář plné moci můžete využít v případě, že by Vaše dítě odváděla ze školní družiny cizí osoba. Mezi tyto osoby patří kromě jiných i prarodiče a ostatní rodinní příslušníci. Zplnomocnění lze vyplnit i pro více osob. Bez zplnomocnění nebude účastník vydán.

Omlouvání účastníka ze ŠD je možné pouze elektronicky do 11.hod. přes systém Bellhop svými přihlašovacími údaji z Bakalářů. Účastník nebude uvolněn na základě SMS zprávy, nebo po telefonickém hovoru. Jedná se o bezpečnost Vašich dětí, a proto věříme, že budete věnovat našemu sdělení náležitou pozornost.

V případě, že si zákonný zástupce přeje, aby se účastník výjimečně nezúčastnil zájmového kroužku a zůstal v oddělení ŠD (např.z důvodu rekonvalescence po nemoci), je povinen tuto skutečnost oznámit prostřednictvím Bakalářů.

## PLNÁ MOC

Zplnomocňuji tímto další zletilé osoby, které mohou účastníka vyzvednout ze ŠD (rodiče se nevyplňují):

1. ....  
Jméno a příjmení ..... bydliště .....
2. ....  
Jméno a příjmení ..... bydliště .....
3. ....  
Jméno a příjmení ..... bydliště .....
4. ....  
Jméno a příjmení ..... bydliště .....
5. ....  
Jméno a příjmení ..... bydliště .....

Účastníka bude vyzvedávat nezletilý sourozenec (jiné nezletilé dítě):

1. ....  
Jméno a příjmení ..... datum narození ..... bydliště .....
2. ....  
Jméno a příjmení ..... datum narození ..... bydliště .....
3. ....  
Jméno a příjmení ..... datum narození ..... bydliště .....

V Kladně dne.....

.....  
podpis zákonného zástupce

Potvrzujeme svým podpisem, že jsme se seznámili s Vnitřním řádem školní družiny a jejím provozem.

.....  
podpis zákonného zástupce

Souhlasíme se zveřejňováním fotografií a videí z družinových a školních akcí.

.....  
podpis zákonného zástupce

## Informace a souhlas s využíváním platformy SIGNAL

Skupina v rámci platformy SIGNAL bude vytvořena po dobu docházky do školní družiny. Bude zde probíhat komunikace mezi vychovatelem a zákonným zástupcem za účelem předávání důležitých informací a informování o aktivitách v ŠD. **Skupinu nelze využívat na omlouvání účastníků ze ŠD ani zájmového kroužku.**

Souhlasím s komunikací výše uvedeným způsobem prostřednictvím platformy SIGNAL, které mohou obsahovat informace o mé osobě.

Informace o kontaktech ke komunikaci na platformě SIGNAL:

1. Jméno a příjmení:.....

Telefonní číslo:.....

podpis:.....

2. Jméno a příjmení:.....

Telefonní číslo:.....

podpis:.....

3. Jméno a příjmení:.....

Telefonní číslo:.....

podpis:.....