

Základní škola Horažďovice, Blatenská ul. 540

## Přihláška do školního klubu

Školní rok 202\_ / 202\_

Jméno žáka \_\_\_\_\_ Třída \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_ Zdravotní pojišťovna (název) \_\_\_\_\_

Bydliště \_\_\_\_\_

Kontakty na zákonné zástupce: Telefon \_\_\_\_\_

Zdravotní omezení žáka: a/ žádná b/ uveďte jaká \_\_\_\_\_

ŽÁK BUDE NAVŠTĚVOVAT KLUB POUZE O VOLNÝCH HODINÁCH

ŽÁK BUDE NAVŠTĚVOVAT KLUB PRAVIDELNĚ PO VYUČOVÁNÍ /se stanoveným odchodem/ - vyplňte v tabulce

	Čas odchodu	Způsob odchodu SÁM – DOPROVOD
Pondělí		
Úterý		
Středa		
Čtvrtek		
Pátek		

**Svým podpisem stvrzuji, že jsem se seznámil/a/ s vnitřním řádem ŠK a novými pravidly provozu, zejména se změnami ve způsobu odchodu žáka ze ŠK po dobu mimořádné situace v souvislosti s COVID-19.**

Případná další sdělení škole uveďte na zadní straně přihlášky.

V Horažďovicích dne \_\_\_\_\_ Podpisy rodičů \_\_\_\_\_