|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ZÁKLADNÍ ŠKOLA SOKOLOV, ROKYCANOVA 258 |  |  |  |  |  |  |
|  | Rokycanova 258, 356 01 Sokolov |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Přihláška k pravidelné docházce do školního klubu** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **školní rok …………………./…………** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Příjmení a jméno žáka: ……………………………..…………..……………………………………… Třída (nevyplňujte): ……...…… |  |  |  |  |
| Datum narození: ………………………………………...……………… Zdravotní pojišťovna žáka: ………………………………… |  |  |  |  |
| Bydliště: ……………...…………………………………………………………………………………………………………………….……..……….. |  |  |  |  |
| Další důležité informace o dítěti (alergie, zdravotní omezení …): ……………....……………………………………...…….. |  |  |  |  |
|  ………..………..……..……………………………..………………………………………………………………………………………………… |  |  |  |  |
| Příjmení a jméno otce: …………………………………………………………….... Telefonní č.: …………………………………………. |  |  |  |  |
| Příjmení a jméno matky: …………………………………………………………….. Telefonní č.: …………………………………………. |  |  |  |  |
| Další kontaktní osoba pro případ mimořádných událostí - uveďte jméno a vztah k dítěti :  |  |  |  |  |  |
|  | …………………………………………………………………………………. Telefonní č.: …………………………………………. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Docházka žáka do ŠK** |  |  |  |  |  |  |
|   | Ranní šk. klub \* | Odchod z odpoledního šk. klubu\*\* | Změna od ………. | Změna od ………. | Změna od ………. |  |  |  |  |
| Pondělí | ANO / NE |   |   |   |   |  |  |  |  |
| Úterý | ANO / NE |   |   |   |   |  |  |  |  |
| Středa | ANO / NE |   |   |   |   |  |  |  |  |
| Čtvrtek | ANO / NE |   |   |   |   |  |  |  |  |
| Pátek | ANO / NE |   |   |   |   |  |  |  |  |
| \* Nehodící se škrtněte. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*\* Napište čas, kdy bude žák v jednotlivé dny odcházet ze ŠK.  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Byl/a jsem seznámen/a s vnitřním řádem školního klubu.** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… | …………………………………………………………. |  |  |  |  |  |
|  |  datum |  |  podpis zákonného zástupce |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |