Základní a mateřská škola Hranice, příspěvková organizace

Hranická 100, 753 61 Hranice IV – Drahotuše

**Změna osobních údajů a odchodů žáka školní družiny**

**ZMĚNA PLATNÁ OD: ……………………..**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno žáka: |  | Datum narození: |
| Třída: |
| Bydliště: |  | Školní rok: |

**Telefonní číslo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zákonný zástupce** | **Telefonní číslo** | **Bydliště** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Jméno a příjmení osoby vyzvedávající dítě ze ŠD**  | **Telefonní číslo** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **Změna odchodu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Den** | **Uveďte čas odchodu**  | **Sám/a –** **v doprovodu** | **Osoba vyzvedávající** | **Tel.č.** |
| **PO** |  |  |  |  |
| **Út** |  |  |  |  |
| **St** |  |  |  |  |
| **Čt** |  |  |  |  |
| **Pá** |  |  |  |  |

Datum: ……………………………… ……………………………………….

 Podpis zákonného zástupce