



**Příloha Zápisního lístku ŠD - generální souhlas zákonného zástupce pro pověřenou osobu:**

- a) k vyzvedávání nezletilého žáka ze školní družiny  
b) v případě, že ve školní družině nastala mimořádná událost, tj. došlo ke zranění mého dítěte, je mu nevolno a potřebuje doprovod domů nebo k lékaři apod., a já ani druhý zákonný zástupce nejsme z důvodu zaneprázdnění k zastižení, může školní družina místo mne kontaktovat tyto pověřené osoby:

Jméno a příjmení pověřené osoby	Vztah k nezletilému žákovi	Telefonní kontakt na pověřenou osobu

Jedná se o osoby spolehlivé a bezúhonné a je možné jim bez obav svěřit mé dítě.  
Prohlašuji, že uvedené údaje jsou správné. Přebírám plnou zodpovědnost za platnost těchto údajů a za jejich případnou aktualizaci.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_



**ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA T. G. MASARYKA**  
nám. Českého povstání 6 / 511, Praha 6, 161 00, tel. 235 301 766

<b>Jméno a příjmení dítěte:</b>	
<b>Adresa trvalého pobytu:</b>	
<b>Datum narození:</b>	<b>Zdravotní pojišťovna:</b>
<b>Školní rok:</b>	<b>Třída:</b>
<b>Zdravotní stav dítěte:</b>	
<b>Poznámky:</b>	
<b>Zákonní zástupci dítěte:</b>	
<b>Otec</b> Zákonný zástupce	<b>Jméno a příjmení:</b>
	<b>Adresa trvalého pobytu:</b> (pokud se liší od adresy dítěte)
	<b>Telefon:</b>
<b>Matka</b> Zákonný zástupce	<b>Jméno a příjmení:</b>
	<b>Adresa trvalého pobytu:</b> (pokud se liší od adresy dítěte)
	<b>Telefon:</b>

<b>Záznamy o uvolnění dítěte ze školní družiny (klubu)</b>					
<b>Den</b>	<b>Hodina</b>	<b>Změna od .....</b>	<b>Změna od .....</b>	<b>Změna od .....</b>	<b>Poznámka, zda dítě bude odcházet z družiny samo nebo v doprovodu (rodičů, sourozenců apod.)</b>
Pondělí					
Úterý					
Středa					
Čtvrtek					
Pátek					