**Základní škola, Praha 10, Hostýnská 2/2100**

**ŽÁDOST O POBYT V PRÁZDNINOVÉ SKUPINĚ ŠD V DOBĚ**

**OD 13.7. DO 24.7.2020**

**Jméno a příjmení žáka/žákyně:** třída:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu (a adresa pro doručování, neshodují-li se):

Jméno a příjmení zákonných zástupců:

**1. zákonný zástupce (otec): 2.zákonný zástupce (matka):**

**telefon (mobil): telefon (mobil):**

**e-mail: e- mail:**

Přihlášku odešlete **nejpozději do 15.6.2020** elektronicky na email ucast@hostynska.cz nebo osobně v kanceláři školy.

Provoz: **8 – 16 hodin** při dodržování platných epidemiologických a hygienických opatření .

Poplatek: **200,-Kč**, **splatnost nejpozději do 15.6.2020** na účet číslo: 2000735399/0800, do zprávy pro příjemce uvést jméno dítěte a školu.

Stravování: zajištěno ŠJ Praha 10, úhrada stravného předem

ZÁZNAM O REŽIMU POBYTU ŽÁKA V PRÁZDNINOVÉ SKUPINĚ ŠD

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Den** | **8:00 – 16:00** | | **Odchod ze ŠD** | | Uveďte, zda žák/žákyně bude **odcházet ze ŠD sám/sama** nebo **v doprovodu** (rodičů, zletilých sourozenců či jiné osoby).  ***Pozn.:Možno uvést pouze 4 osoby včetně zák. zástupců!*** | |
| **Pondělí** | ANO / NE | |  | | **odchod ze ŠD (nehodící se škrtněte):**  **v doprovodu osoby** nebo **sám(a)** | |
| **Úterý** | ANO / NE | |  | | **1.** | |
| **Středa** | ANO / NE | |  | | **2.** | |
| **Čtvrtek** | ANO / NE | |  | | **3.** | |
| **Pátek** | ANO / NE | |  | | **4.** | |
| Důležitá sdělení : | | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |

……..…….……………………

Datum Podpis zákonného zástupce