**P Ř I H L Á Š K A do LŠD ZŠ Křesomyslova 2**

**do školní družiny v období 7. 7. – 31. 7. 2020 pro děti ze základních škol Prahy 4**

**(**za podmínky, že každý týden bude přihlášeno v oddělení školní družiny min. 20 dětí**)**

Jméno a příjmení dítěte: ………………………………………………………………………

Datum narození: ………..………… Zdravotní pojišťovna: ……….…………………………

Adresa bydliště:………………….…………………………………………………………….

ZŠ, kterou dítě navštěvuje (kmenová škola): …………………………………………………

Číslo účtu (pro případné vrácení úhrad): ….………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **MATKA** jméno a příjmení: |  |
| telefon: |  |
| e-mail: |  |
| bydliště: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OTEC** jméno a příjmení: |  |
| telefon: |  |
| e-mail: |  |
| bydliště: |  |

**OSOBA POVĚŘENÁ ZÁKONNÝM ZÁSTUPCEM VYZVEDÁVÁNÍM DÍTĚTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| telefon: |  |
| e-mail: |  |

Provozní doba LŠD: 7:00 až 16:00 hod., vstup do ŠD hlavním vchodem v souladu s hygienickými předpisy.

Do prázdninové družiny může docházet jen dítě, které nejeví známky akutního onemocnění. Dítě před prvním vstupem do budovy musí odevzdat u vchodu čestné prohlášení, bez něj mu nebude umožněn vstup do letní družiny.

Závažné zdravotní informace o dítěti, zdravotní omezení:

.…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

Dítě bude navštěvovat letní školní družinu (\*nehodící se škrtněte):

|  |
| --- |
| 1. týden 7. - 10 . 7. 2020 ANO - NE \* |
| 2. týden 13. - 17 . 7. 2020 ANO - NE \* |
| 3. týden 20. - 24 . 7. 2020 ANO - NE \* |
| 4. týden 27. - 31 . 7. 2020 ANO - NE \* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Výpočet úhrady za pobyt v LŠD: |  |  |  |
| Stravné - dítě **do 10 let** hradí **64,- Kč/den**,  dítě **11-14. let věku** hradí **66,- Kč/den**  |
| **Stravné** |   | Počet dnů: |   | Celkem: |   |
| **Školné** |  |  |  |  |  200,00 Kč  |
| **Celková platba na účet školy** |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |
| ***Celková částka*** nákladů je splatná nejpozději s podáním přihlášky.  |
| Bankovní spojení pro platbu: |  |  |  |   |
| č. ú./kód banky  |  | **2033041/0100** |  |   |
| variabilní symbol  |  | **999** |  |  |   |
| do poznámky je nutné uvést **jméno a příjmení dítěte** |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
| **Předpokládané pravidelné příchody a odchody** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Příchod čas: | 7:00 – 7:30 | 7:30 – 8:00 | 8:00 – 8:30 |
|  | \* | \*  |  \* |
| Pravidelné odchody | 12:30 – 13:00 | 15:30 – 16:00 |  |
|  | \*  | \*  |  |
| \* Zatrhněte vámi uvažovanou variantu |  |  |  |
| Informace je potřebná pro tvorbu 15ti členných skupin v souladu s hygienickými požadavky. |  |  |

Datum: Podpis zákonného zástupce: