

# Zápisní lístek pro dětské skupiny (děti zaměstnanců vybraných profesí)

Základní škola Letovice, příspěvková organizace

Komenského 5, 679 61 Letovice

ředitel ZŠ: 516 474 548 ŠD: +420 731 211 310, email: skola@zsletovice.cz

**Období :**

**Provoz: 6:30 - 16:00**

datum:										
příchod										
odchod										

<b>ZŠ - SÁM x DOPROVOD</b> Jména osob, které budou děti vyzvedávat:	<b>MŠ -</b> Jména osob, které budou děti vyzvedávat:
--	--

## Údaje o dítěti

Jméno:	Příjmení:	Datum narození:
--------	-----------	-----------------

Bydliště:
-----------

Zdravotní omezení, alergie:
-----------------------------

Škola (ZŠ nebo MŠ):	Třída:
---------------------	--------

## Údaje o zákonném zástupci

Jméno:	Příjmení:
--------	-----------

1. telefon:	email:
2. telefon:	

Adresa zaměstnavatele:	Razítko a podpis zaměstnavatele:
------------------------	----------------------------------

V	dne	Podpis zákonného zástupce:
---	-----	----------------------------

Pedagogičtí pracovníci mají povinnost zachovávat mlčenlivost a chránit před zneužitím osobních údajů žáků a informací o jejich zdravotním stavu.