

Základní škola Štěrboholy, příspěvková organizace
ZÁPISOVÝ LÍSTEK DO ŠKOLNÍHO KLUBU

školní rok 2024/2025

Příjmení a jméno žáka/žákyně: Třída:

Datum narození: Kód zdravotní pojišťovny: *

Bydliště:

Upozornění na zdravotní problémy žáka/žákyně:

Příjmení a jméno matky (zákonného zástupce): Kontaktní telefon:

Příjmení a jméno otce (zákonného zástupce): Kontaktní telefon:

Datum:
Podpis zákonného zástupce

* nepovinný údaj

Záznamy o uvolnění žáka ze školního klubu

Den	Hodina	Změna od	Změna od	Změna od	Poznámka, zda žák bude odcházet z klubu sám nebo v doprovodu (rodičů, sourozenců apod.)
Pondělí					
Úterý					
Středa					
Čtvrtek					
Pátek					