



# ZÁKLADNÍ ŠKOLA VIMPERK, SMETANOVA 405, OKRES PRACHATICE

IČ: 47259477, tel.: 388 412 205, 388 415 420, 388 411 045, fax: 388 412 205  
e-mail: [vladan.pokorny@zsvimperk.cz](mailto:vladan.pokorny@zsvimperk.cz), [www.zsvimperk.cz](http://www.zsvimperk.cz)

## ZÁPISNÍ LÍSTEK DO SKUPINY NEZBYTNÉ PÉČE O DĚTI

Jméno žáka (žákyně): \_\_\_\_\_ třída: \_\_\_\_\_  
rodné číslo: \_\_\_\_\_ zdrav. pojišťovna: \_\_\_\_\_  
bydliště: \_\_\_\_\_ č. tel.: \_\_\_\_\_  
upozornění na zdravotní problémy dítěte:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Jméno a příjmení otce: \_\_\_\_\_ č. tel: \_\_\_\_\_  
Jméno a příjmení matky: \_\_\_\_\_ č. tel: \_\_\_\_\_

	RANNÍ DOCHÁZKA OD 6.45	ZÁZNAM O ODCHODU ZE ŠKOLNÍ SKUPINY			
		hodina	změna	čas odchodu	poznámka, zda dítě bude odcházet ze skupiny <b>SAMO</b> nebo <b>V DOPROVODU</b> *
Pondělí	SRAZ PŘED HLAVNÍM VCHODEM DO ZŠ	NEJDRÍVE 15.00 HOD.	PŘEDEM PO DOMLUVĚ, VŽDY DEN PŘEDEM		
Úterý					
Středa					
Čtvrtek					
Pátek					

Ve Vimperku dne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis zákonného zástupce

## PROVOZ SE ŘÍDÍ ŠKOLNÍM ŘÁDEM ŠKOLY.

Přílohy:

Potvrzení zaměstnavatele o sounáležitosti k určené skupině, na něž se opatření vztahuje.