

## Základní škola, Praha 4, Jilovská 1100

### **PŘIHLÁŠKA do letní školní družiny (LŠD) v období 30. 6. – 25. 7. 2025 pro děti ze základních škol MČ Prahy 4 (PT a 1. stupeň)**

Jméno a příjmení žáka: .....

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

Adresa bydliště: .....

ZŠ, kterou žák navštěvuje (kmenová škola): .....

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

Zdravotní problémy, alergie, upozornění na zvláštnosti v chování dítěte:

Dítě **MÁ - NEMÁ** ve své škole přiděleného asistenta pedagoga (zakroužkujte správnou variantu).

**Zákonní zástupci se dohodli, že v řízení o žádosti o přijetí do LŠD bude dítě, tj. účastníka řízení, zastupovat zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení:	
Telefon:	
E-mail:	

#### **2. zákonný zástupce**

Jméno a příjmení:	
Telefon:	
E-mail:	

Provozní doba ŠD: 7:00 až 16:00 hod., vstup do ŠD hlavním vchodem

*Do prázdninové družiny může docházet jen žák, který nejeví známky akutního onemocnění.*

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

1. týden	30. 6. – 4. 7. 2025	ANO - NE *	Školní jídelna	ANO – NE *
2. týden	7. 7. –11. 7. 2025	ANO - NE *	Školní jídelna	ANO – NE *
3. týden	14. 7. – 18. 7. 2025	ANO - NE *	Školní jídelna	ANO – NE *
4. týden	21. 7. – 25. 7. 2025	ANO - NE *	Školní jídelna	ANO – NE *

- \* Dítě bude z LŠD odcházet samostatně (uveďte přesný čas odchodu).  
Od tohoto času přebírám za dítě plnou zodpovědnost.

Pondělí: \_\_\_\_\_ Úterý: \_\_\_\_\_ Středa: \_\_\_\_\_

Čtvrtek: \_\_\_\_\_ Pátek: \_\_\_\_\_

- \* Dítě bude vyzvedáváno zákonnými zástupci nebo může odcházet v doprovodu těchto oprávněných osob:

.....

**Poplatek** ve výši **600,- Kč** uhradte na účet: 2000842389/0800 - variabilní symbol: 2025 v poznámce celé jméno dítěte.

**Stravné:** 91,- Kč (dítě z přípravné třídy do 6.let), 93,- Kč (dítě 7-10 let) nebo 95,- Kč (dítě 11-14 let) x počet dní v LŠD uhradte na účet:  
2631041/0100 variabilní symbol: 2025 v poznámce celé jméno dítěte.

**Stravné a poplatek jsou splatné s podáním přihlášky nejpozději do 31. 5. 2025.**

**Dne:** \_\_\_\_\_

**Podpis zákonného zástupce:** \_\_\_\_\_

Přihlášku pošlete poštou na adresu školy nebo do datové schránky školy: g8bnjim, případně e-mailem na [jirina.zavodska@zsjilovska.cz](mailto:jirina.zavodska@zsjilovska.cz) a nebo ji osobně předejte v kanceláři školy v čase 8:00 - 17:00 hod.