



Základní škola a mateřská škola Čáslavice, 675 24 Čáslavice 110
tel: 568 883 177, 603 147 735, e-mail: blechazscaslavice@gmail.com

Registrační číslo:

(vyplní škola)

ŽÁDOST

Žádám o přijetí mého dítěte do školní družiny, jejíž činnost vykonává Základní škola a mateřská škola Čáslavice, Čáslavice 110, 675 24 Čáslavice.

Jméno žáka/žákyně:

Datum narození

Bydliště:

Třída: **školní rok: 2023/2024**

Žadatel (zákonný zástupce žáka)

Jméno, příjmení:

Adresa:

E-mail:

Tel. kontakt:

V dne

.....
podpis žadatele

Předpokládaný odchod dítěte ze školní družiny: hod.

možná doba odchodu:

před obědem: 11:00 hod., po obědě: 12:00, 12:40, 13:00, 14:30 a 15:15hod.