**Závazné vyjádření zákonného zástupce k docházce dítěte/žáka**

**do školy v období od 25. 5. do konce školního roku 2019/2020**

**Jméno dítěte…………………………………………………………………………………..**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ANO | NE |
| Mám zájem o docházku mého dítěte do školy v uvedeném období. |  |  |
| Dítě bude docházet na výuku bez oběda. |  |  |
| Dítě bude docházet na výuku včetně oběda. |  |  |
| Máme zájem o odpolední družinu. |  |  |
| Po skončení výuky odchází syn/dcera domů sám. |  |  |
| Po skončení výuky odchází syn/dcera domů v doprovodu. |  |  |

V případě zájmu o docházku do školní družiny, uveďte čas odchodu.

**………………………………………………………………………………………………………..**

**Zároveň prohlašuji, že jsem se seznámil/a s pravidly provozu Základní školy a Mateřské školy Tečovice od 25. 5. 2020.**