

PŘIHLÁŠKA K MIMOŘÁDNÉ PÉČI O ŽÁKA 1. STUPNĚ

v době ředitelského volna 1. – 4. září 2026

A. ÚDAJE O DÍTĚTI

Jméno a příjmení:

Datum narození: Třída ve školním roce 2026/2027:

☐ dítě nastupuje do 1. ročníku ☐ žák 2. – 5. ročníku

Dítě je běžně přihlášeno ke školní družině: ☐ ano ☐ ne

B. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

Jméno a příjmení:

Telefon: E-mail:

C. POŽADOVANÝ ROZSAH MIMOŘÁDNÉ PÉČE

Datum	Potřebuji péči	Od	Do
1. 9. 2026	☐ ano ☐ ne		
2. 9. 2026	☐ ano ☐ ne		
3. 9. 2026	☐ ano ☐ ne		
4. 9. 2026	☐ ano ☐ ne		

D. INFORMACE DŮLEŽITÉ PRO BEZPEČNÝ POBYT DÍTĚTE

Alergie nebo jiné zdravotní omezení důležité pro pobyt dítěte ve škole:

☐ ne ☐ ano – uveďte:

Speciální vzdělávací potřeby dítěte:

☐ ne ☐ ano – uveďte:

Další důležitá informace:

E. VYZVEDÁVÁNÍ DÍTĚTE

☐ dítě odchází samostatně ☐ vyzvedává zákonný zástupce ☐ vyzvedává pověřená osoba

Jméno pověřené osoby/osob:

G. PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Potvrzuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a úplné a že jsem škole sdělil/a skutečnosti, které mohou být významné pro bezpečný pobyt dítěte. Beru na vědomí, že jde o mimořádnou a časově omezenou péči v době ředitelského volna, nikoli o běžnou školní výuku.

V dne Podpis zákonného zástupce: