# Obsah obrázku kruh, kresba, kreslené, Písmo  Popis byl vytvořen automaticky**Základní škola Eden,** Praha 10, Vladivostocká 1035/6,

příspěvková organizace

Vladivostocká 1035/6, Praha 10, 100 00

IČ 65993497; www.zseden.cz; info@zseden.cz; 267 310 674

**Přihláška do prázdninové družiny při ZŠ Eden**

pro žáky z přípravné třídy a 1. – 3. ročníku základních škol Prahy 10

**Termín: 7. – 18. 7. 2025**

**Jméno a příjmení dítěte: …………………………………………, datum narození: ……………………...**

**Třída: ……………….. škola: ……………………………………..**

**Bydliště………………………………………………………………**

**Pojišťovna: ……………………… (kopii kartičky přiložte)**

**Jméno zákonného zástupce: ………………………………………………………**

**Telefon, email: ……………………………………………………………………..**

**Jméno dalšího zástupce (osoby, kterou je možné kontaktovat v případě potřeby)….................................................**

**Telefon, email: ……………………………………………………………………..**

**Alergie a jiná zdravotní omezení: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

Přihlášku do prázdninové družiny s ofocenou kartičkou pojištěnce předejte Základní škole Eden **do 16. 5. 2025.**

**Poplatek** 400,- Kč uhraďte na účet ZŠ Eden 7399390267/0100, **do zprávy pro příjemce uveďte jméno a příjmení dítěte + název kmenové školy žáka**. Pro platbu můžete využít uvedený QR kód.

**Na přihlášky a platby doručené po 16. 5. 2025 nebude brán zřetel.**

**Stravování (obědy)** je zajištěno ve školní jídelně, cena dotovaného oběda 34,-Kč. Platbu zašlete na účet školní jídelny ZŠ Eden 5021041605/5500, **do zprávy pro příjemce uveďte jméno a příjmení dítěte + název kmenové školy žáka**. Pro více informací se obraťte na vedoucí školní jídelny ( Dana Procházková, tel. 774 450 034).

**Příchod** dětí 7:45 – 8:00, **vyzvedávání/odchody** 15:00 – 16:00 hodin.

Žák bude odcházet **v doprovodu/ samostatně v …………… hodin.** (nehodící se škrtněte)

**S sebou do družiny** dejte dítěti náhradní oblečení, **přezůvky**, svačinu a pití (pitný režim bude zajištěn během celého dne, láhev musí mít dítě vlastní.)

**Potvrzuji, že se žák/žákyně podrobil/a předepsanému očkování.**

**Žák/žákyně je povinen/povinna řídit se školním řádem a řádem školní družiny (viz webové stránky školy).**

**Datum: ………………………. Podpis zákonného zástupce ……………………….………….**