

PŘIHLÁŠKA NA AKCI ŠKOLNÍ DRUŽINY

NÁZEV AKCE: DATUM: VYCH:

Jméno a příjmení: třída:

Bydliště:

Kontakt na rodiče otec: matka:

Po akci odcházím SÁM v DOPROVODU ZPĚT DO ŠD
Zdravotní problémy:

Vlastním šalinkartu ANO NE (nehodící se škrtněte)
Datum : podpis: