

PŘIHLÁŠKA NA AKCI ŠKOLNÍ DRUŽINY ŠKOLNÍ ROK 2024/2025

NÁZEV AKCE: **DATUM:** **VYCH:**

Jméno a příjmení: **třída:**

Bydliště:

Kontakt na rodiče **matka:** **otec:**

Po akci odcházím **v DOPROVODU** **SÁM** **vracím se do ŠD**
Zdravotní problémy:

Vlastním šalinkartu **ANO** **NE** **(nehodící se škrtněte)**

Datum : **podpis:**

ZAPLACENO: **MHD:**