

Datum přijetí: .....

## 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 vracím se do ŠD  
Zdravotní problémy: .....

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

ZAPLACENO: MHD: