**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: …………………………………………………………………..**

**ZAPLACENO: MHD:**

**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: …………………………………………………………………..**

**ZAPLACENO: MHD:**

**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**

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

**Zdravotní problémy: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Datum : podpis: …………………………………………………………………..**

**ZAPLACENO: MHD:**