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: