 **M a s a r y k o v a z á k l a d n í š k o l a B r n o, K a m e n a č k y 3591/4, 636 00**

 Tel.:548 426 012 Fax:548 426 026 <http://www.zskamenacky.cz>

**PŘIHLÁŠKA DO ŠKOLNÍHO KLUBU pro šk. rok 2017/2018**

**Jméno dítěte :** …………………..……………………………………………………..…………………… třída: …............

datum narození: .................................... bydliště: ……………………….…..…………………………...…............................

**školní klub bude navštěvovat ve dnech: pondělí úterý středa čtvrtek pátek**

**Příjmení a jméno matky (zákonného zástupce)** :

…………..…….…………..………………………………………………………. telefon: …………………………. .

**Příjmení a jméno otce (zákonného zástupce) :**

…………………...………………...………………………….…………………… telefon: ……………………………

**Podpis zákonného zástupce:** ……………………………………………………. **Datum:** …………………….………