

PŘIHLÁŠKA – LETNÍ ŠKOLNÍ DRUŽINA**DÍTĚ**

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Bydliště:	
Škola, kterou navštěvuje:	
Zdravotní problémy:	

Dítě dochází do letní školní družiny v dobrém zdravotním stavu, nejeví žádné známky akutního onemocnění.

TERMÍNY V MĚSÍCI SRPNU

(zakroužkujte týdny, ve kterých bude dítě navštěvovat letní ŠD)

- | | | | |
|----------|---------|-----------|----------|
| 1. týden | 5.8. - | 9.8.2019 | ano - ne |
| 2. týden | 12.8. - | 16.8.2019 | ano - ne |
| 3. týden | 19.8. - | 23.8.2019 | ano - ne |
| 4. týden | 26.8. - | 30.8.2019 | ano - ne |

MATKA:

Jméno a příjmení:	
Telefon	
E-mail:	
Bydliště:	

OTEC:

Jméno a příjmení:	
Telefon	
E-mail:	
Bydliště:	

OSOBA POVĚŘENÁ ZÁKONNÝM ZÁSTUPCEM VYZVEDÁVÁNÍM DÍTĚTE:

Jméno a příjmení:	
Telefon	
E-mail:	

V Praze dne.....

Podpis zák. zástupce: