

Přihláška do školního klubu na školní rok:

Příjmení a jméno žáka:
(*hůlkovým písmem*)

Třída:

Rodné číslo:

Kód zdravotní pojišťovny:

Bydliště:

PSČ:

Upozornění na zdravotní
a jiné problémy žáka:

Příjmení a jméno otce
(zákonného zástupce):

mobil:

e-mail:

Příjmení a jméno matky:
(zákonného zástupce):

mobil:

e-mail:

Záznamy o docházce do školního klubu

Den	Příchod	Odchod	Poznámka
Pondělí			
Úterý			
Středa			
Čtvrtek			

Upozornění: *Zákonný zástupce souhlasí se samostatným odchodem žáka ze ŠK.*

Datum:

Podpis zákonného zástupce: