

## Závazná přihláška na Veselé bubnování

Jméno žáka/žákyně: .....

Adresa: .....

Jméno zákonného zástupce : .....

Telefon na zákonného zástupce: .....

Třída: .....

Zaškrtněte:

- Pondělí 13:00-14:00
- Pondělí 14:00-15:00

Zaškrtněte:

- Po ukončení se dítě vrací do školní družiny/klubu
- Po ukončení odchází dítě samostatně domů

Datum:.....

Podpis zákonného zástupce:.....