

ZÁPISNÍ LÍSTEK DO KROUŽKU STŘECHA NAD HLAVOU

Školní rok/.....

Jméno žáka: Třída:.....

Datum narození: Zdravotní pojišťovna:

Bydliště: Státní občanství :.....

Upozornění na zdravotní problémy a jiné okolnosti ovlivňující vzdělávání:

.....
.....

Jméno zákonného zástupce 1:

telefon: e-mail:

Jméno zákonného zástupce 2:

telefon: e-mail:

Jiná kontaktní osoba a kontakt v případě nevyzvednutí žáka:

.....

(ne již uvedený rodič, kontaktní 3. osoba)

ZÁZNAM O PROPUŠTĚNÍ ŽÁKA:

DEN	HODINA ODCHODU	SÁM/ S DOPROVODEM	ZMĚNY, PODPIS
Pondělí			
Úterý			
Středa			
Čtvrtek			
Pátek			

Úhrada za kroužek je 150 Kč/měsíc, s možností docházky maximálně 3 dny v týdnu.

V Pardubicích dne: Podpis zákonného zástupce: