



Školní klub při ZŠ Mohelnice, Vodní 27

**PŘIHLÁŠKA**

k pravidelné denní docházce do školního klubu pro rok 2024 /2025

Jméno a příjmení: ..... Třída: .....

Datum narození: ..... Zdrav. pojišťovna: .....

Škola: .....

Bydliště: .....

Upozornění na zdravotní problémy žáka/yně: .....

.....

Jméno a příjmení otce: .....

/zákonného zástupce/

Kontaktní telefon: .....

Jméno a příjmení matky: .....

/zákonného zástupce/

Kontaktní telefon: .....

Datum: ..... Podpis zákonného zástupce žáka/yně