



Zájmový útvar při ZŠ Mohelnice, Vodní 27

P Ř I H L Á Š K A

do zájmového útvaru pro školní rok /

Jméno a příjmení:

Základní škola:

Třída:

Bydliště:

Zájmový útvar:

Jméno a příjmení rodičů/ zákonného zástupce:.....

Kontaktní telefon:

Vyplněnou část A odevzdejte zpět do školy. Část B si ponechejte.

Datum:

.....

Podpis zákonného zástupce žáka/yně

-----zde odstříhněte-----

část B

Název zájmového útvaru:

Vedoucí zájmového útvaru: