PŘIHLÁŠKA DO ŠKOLNÍ DRUŽINY

ZŠ Školní 293, Bechyně

Školní rok: .....

Osobní číslo (variabilní symbol): .....

1. ÚDAJE O ŽÁKOVI / ŽÁKYNI

- **Jméno a příjmení:** .....
- **Datum narození:** .....
- **Třída:** .....
- **Bydliště (adresa):** .....

2. ZDRAVOTNÍ STAV ŽÁKA

- **Zdravotní omezení, alergie, užívané léky:**

  .....

3. KONTAKTY NA ZÁKONNÉ ZÁSTUPCE

- **Matka:** .....
- **Telefonní číslo:** .....
- **Otec:** .....
- **Telefonní číslo:** .....

.....

Podpis zákonného zástupce