

# Přihláška na NOC VE ŠKOLE



<u>Příjmení a jméno</u>			
Třída			
Trvalé bydliště			
Zdravotní pojišťovna			
Telefon na zákonného zástupce			
Email (zaslání informací a fotografií)			
Omezení u mého dítěte			
<i>Souhlasím s pořizováním fotografií svého dítěte na akci pro účely občanského sdružení a školy. Souhlasím, že moje dítě při nevhodném chování na akci může být posláno domů.</i>			
Datum		Podpis rodičů	

