
ŠKOLNÍ DRUŽINA při Základní škole Popovice

Školní rok 20 /20

Název kroužku: 1.
2.
3.
4.
5.

ZÁPISNÍ LÍSTEK

Jméno žáka:

Rodné číslo a zdravotní pojišťovna:

Třída:

Bydliště: Tel.

Upozornění na zdravotní problémy dítěte:

.....

Jméno a zaměstnání otce /zák. zástupce/

jeho zaměstnavatel:tel.

Jméno a zaměstnání matky:

její zaměstnavatel:tel.

Zájmy dítěte, nadání.....

E-mail rodičů:

Datum:

.....
Podpis otce, matky nebo zák. zástupce

