

ŠKOLNÍ DRUŽINA při Základní škole Popovice

Název kroužku:Školní rok 20.../ 20...

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