

SALESIÁNSKÉ Hnutí MLÁDEŽE
KLUB UHŘÍNĚVES–KOLOVRATY, z. s.
PŘÁTELSTVÍ 266, 104 00 PRAHA 10 - UHŘÍNĚVES



PŘIHLÁŠKA K ZÁJMOVÉ ČINNOSTI
ŠKOLNÍ ROK 2016/2017

Název kroužku, oddílu, klubu:.....

Vedoucí:.....

Den konání:.....

Hodina a místo schůzek:.....

Příjmení:.....Jméno:.....

Datum narození:Telefon domů:.....

Bydliště:.....PSČ:.....

Telefon k rodičům do práce:.....

Škola:.....Třída:.....

E-mail:

Mám zájem o zajištění převodu z družiny (nehodící se škrtněte)
ano ne

Souhlasím s tím, že mé dítě bude odcházet domů bez doprovodu rodičů. (nehodící se škrtněte)
ano ne

_____ datum

_____ podpis rodiče