VOLŇÁSEK

Centrum volného času Vrbátky

**Přihláška do kroužků na školní rok 2016 -2017**

Jméno a příjmení: …………………………………………………………………………….

Datum narození: …………………………………………….. Třída: ……………………….

Bydliště: ………………………………………………………………………………………..

Zdravotní pojišťovna:…………………………………………………………………………

Jméno a příjmení zákonného zástupce: ……………………………………....................

**Telefonní číslo a e-mail zákonného zástupce:** …………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

Název kroužku: ………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….........................................................................................................................................

 **Prohlášení zákonného zástupce:**

 nehodící se prosím škrtněte

Můj syn - má dcera bude odcházet po skončení zájmového kroužku domů:

 a) samostatně

 b) v doprovodu…………………………………………………….

Má dcera – můj syn bude přicházet na zájmový kroužek:

1. Samostatně
2. v doprovodu…………………………………………………….
3. Prosím o vyzvednutí z MŠ

Byl/byla jsem seznámen(a) s provozním řádem Centra volného času:

1. Ano
2. Ne

V ………………… Dne: …………… Podpis zákonného zástupce: ………………..