**Žádanka na čipy pro účely ŠD**

Jméno a příjmení žáka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Třída: …….. Oddělení ŠD:……

|  |  |
| --- | --- |
| Příjmení a jméno zákonného zástupce:Vztah k dítěti: |  |
| Příjmení a jméno zákonného zástupce:Vztah k dítěti: |  |
| Příjmení a jméno další vyzvedávající osoby:Vztah k dítěti: |  |
| Příjmení a jméno další vyzvedávající osoby:Vztah k dítěti: |  |
| Příjmení a jméno další vyzvedávající osoby:Vztah k dítěti: |  |

Objednávám ………..kusů čipů pro vyzvedávání mého dítěte ze školní družiny.

V…………………. Dne …………...................

Podpis zákonných zástupců žáka …………............................................................