

Základní škola Tvarožná Lhota, příspěvková organizace	
Název kroužku	
Jméno a příjmení žáka	
Ročník	
Matka (telefon)	
Otec (telefon)	
Upozornění na zdravotní stav dítěte	
Prohlášení zákonných zástupců	1. Prohlašuji, že dítě je zdravotně způsobilé navštěvovat výše uvedený zájmový kroužek. 2. Souhlasím s fotografováním mého dítěte a se zveřejňováním fotografií v rámci propagace činnosti zájmového kroužku.

Ve Tvarožné Lhotě, dne: _____

Podpisy zákonných zástupců: _____

Základní škola Tvarožná Lhota, příspěvková organizace	
Název kroužku	
Jméno a příjmení žáka	
Ročník	
Matka (telefon)	
Otec (telefon)	
Upozornění na zdravotní stav dítěte	
Prohlášení zákonných zástupců	1. Prohlašuji, že dítě je zdravotně způsobilé navštěvovat výše uvedený zájmový kroužek. 2. Souhlasím s fotografováním mého dítěte a se zveřejňováním fotografií v rámci propagace činnosti zájmového kroužku.

Ve Tvarožné Lhotě, dne: _____

Podpisy zákonných zástupců: _____