Jméno dítěte: …………………………………………………………………………………. Třída: ………………………

**Bude Vaše dítě navštěvovat ve školním roce 2016/2017 školní družinu?**

ANO             NE

**Docházka Vašeho dítěte do ŠD ve dnech 1. 9. a 2. 9. 2016**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | ANO/NE  | Kdo Vaše dítě ze ŠD vyzvedne?  |
| ČT1. 9  |   |   |
| PÁ2. 9.  |   |   |

V případě zájmu o školní družinu pro školní rok 2016/2017 obdržíte zápisní lístek, který je nutné vyplnit a odevzdat nejpozději do pondělí **5. 9. 2016**.

Podpis zák. zástupce: ………………………………Tel. kontakt: ……………………………………………………