**Základní škola**

 **a mateřská škola Loučeň**

**Ke Škole 381, 289 37 Loučeň**

tel.: 325 585 310

mobil: 739 572 053

V Loučeni dne …………………

**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE /ŽÁKA/**

**k pobytu v:**

**A/ MŠ**

Jméno a příjmení dítěte: …………………………………………………

Pobyt v MŠ: celodenní x polodenní (nehodící se škrtněte)

Období: 19.6. – 23.6. ano – ne (popř. kdy)

 26.6. – 30.6. ano – ne (popř. kdy)

 3.7. – 14.7. ano – ne (popř. kdy)

 28.8. – 1.9. ano – ne (popř. kdy)

Podpis zákonných zástupců: …………………………………………………

**B/ ŠD**

Jméno a příjmení dítěte: …………………………………………………

Pobyt v ŠD: od.……………… do……………..

Období: 19.6. – 23.6. ano – ne (popř. kdy)

 26.6. – 30.6. ano – ne (popř. kdy)

 3.7. – 14.7. ano – ne (popř. kdy)

Vyzvedávající osoba: ………………………………………………………………………………

Podpis zákonného zástupce: …………………………………………………………………..