



**Základní škola a mateřská škola Ostrava – Bělský Les,
B. Dvorského 1, příspěvková organizace**

Základní škola a mateřská škola B. Dvorského 1049/1, 700 30 Ostrava – Bělský Les

Žádanka na čipy pro účely ŠD

Jméno a příjmení žáka:

Třída: oddělení ŠD:

Příjmení a jméno zákonného zástupce:

- jeho pozice:

Příjmení a jméno zákonného zástupce:

- jeho pozice:

Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího:

- jeho pozice:

Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího:

- jeho pozice:

Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího:

- jeho pozice:

Objednávámkusů čipů pro vyzvedávání mého dítěte ze školní družiny.

V Dne

Podpis zákonných zástupců žáka