



PŘIHLÁŠKA
do zájmové aktivity 2017 -2018

Přihlašujeme účastníka:
Datum narození:
Sídlo školy(obec).....
Třída:
Bydliště (včetně ulice):.....
Telefon:.....
E-mail (tiskace):.....
Zdravotní pojišť'ovna:

DO ZÁJMOVÉ AKTIVITY :.....
(vyplňte přesný název dle rozpisu nabídky DDM)

Za vybranou aktivitu zaplatíme zápisné ve stanovené výši a budeme dbát na pravidelnou docházku dítěte do vybrané aktivity. Pokud dítě přestane docházet, zápisné se nevrací.

PŘIHLÁŠKU ODEVZDEJTE DO HNĚDÝCH SCHRÁNEK V DDM NEBO ZŠ NÝŘANY NEBO ODEŠLETE OSKENOVANOU MAILEM DO DDM v termínu 5.9.-27.9.2017 (nutný podpis zákon.zástupce dítěte-bez podpisu a data podpisu je přihláška neplatná).

Svým podpisem stvrzuji, že veškeré údaje na této přihlášce jsou pravdivé a úplné a že jsem se seznámil s obsahem Vnitřního řádu DDM.

(Přihláška musí být vyplněna čitelně, nesmí být jakýmkoli způsobem znehodnocena nebo přepisována, jinak je neplatná).

DATUM podpisu:

.....
Podpis zákon.zástupce dítěte/
podpis dospělého účastníka