

## ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA PŘEDPLATNÉ MŠ 2023/2024

Název školy: \_\_\_\_\_

Ulice: \_\_\_\_\_

PSČ / město: \_\_\_\_\_

Kontaktní osoba: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Datum, razítko, podpis: \_\_\_\_\_

Počet představení: **5** **požadované zakroužkujte**

Den: **Út** **St** **Čt**

Hodina: **8.30** **10.15**

Způsob platby: složenka hotovost bankovní převod

### počet požadovaných míst

| žáci á 300 Kč | žáci ZTP á 210 Kč | dozory zdarma | celkem osob |
|---------------|-------------------|---------------|-------------|
| _____         | _____             | _____         | _____       |
| nevyplňovat   | nevyplňovat       | nevyplňovat   | nevyplňovat |

Poznámka: