

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA PŘEDPLATNÉ ZŠ 2. st. 2023/2024

Název školy: _____

Ulice: _____

PSČ / město: _____

Kontaktní osoba: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Datum, razítko, podpis: _____

Počet představení: **3** **požadované zakroužkujte**

Den: **Út** **St** **Čt** **Pá**

Hodina: **8.30** **10.30**

Způsob platby: složenka hotovost bankovní převod

počet požadovaných míst

žáci á 240 Kč	žáci ZTP á 170 Kč	dozory zdarma	celkem osob
_____	_____	_____	_____
nevyplňovat	nevyplňovat	nevyplňovat	nevyplňovat

Poznámka: