

ZŠ a MŠ Brno,

Křídlovická 30b, 603 00 Brno

PROTOKOL K ČIPU PRO ÚČELY ŠD

Jméno a příjmení žáka: **třída:**

Příjmení a jméno zákonného zástupce:

- vztah k dítěti:

Příjmení a jméno zákonného zástupce:

- vztah k dítěti:

Příjmení a jméno další osoby vyzvedávající žáka:

- vztah k dítěti:

Příjmení a jméno další osoby vyzvedávající žáka:

- vztah k dítěti:

Příjmení a jméno další osoby vyzvedávající žáka:

- vztah k dítěti:

Příjmení a jméno další osoby vyzvedávající žáka:

- vztah k dítěti:

Objednávámkusů čipů pro vyzvedávání mého dítěte ze školní družiny.

Datum

Podpisy zákonných zástupců žáka

.....