



## Zápisní lístek do školní družiny pro školní rok 2020/2021

jméno  
žáka:

datum  
narození

zdravotní  
pojišťovna

škola:

ZŠ a MŠ Ostrava - Hrabůvka, A. Kučery 20

třída

bydliště

upozornění na zdravotní problém dítěte:

Jméno a příjmení:

|  |  |         |
|--|--|---------|
| otce   |  | telefon |
| <b>e-mail</b> (pouze, pokud ho pravidelně používáte) |  |         |
| matky  |  | telefon |
| <b>e-mail</b> (pouze, pokud ho pravidelně používáte) |  |         |

\_\_\_\_\_  
V Ostravě dne

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce