

PŘIHLÁŠKA NA PŘEDŠKOLIČKU

Základní škola Votice – „Škola na zkoušku“

Jméno a příjmení dítěte:


.....


Zákonný zástupce:

• Jméno: • Telefon:

**Souhlasím s účastí mého dítěte na programu Předškolíčka ve dnech:
(zaškrtněte vybrané termíny)**

30. 4. 7. 5. 14. 5. 21. 5. 28. 5.

 Vždy od 14:30 do 15:30

 **Místo:** ZŠ Votice, Pražská 235, Votice 259 01 – vchod z Pražské ulice – 1. třídy

S sebou: přezůvky

V případě dotazů nás kontaktujte na:
homolkaj@zsvotice.cz

Datum:


Podpis zákonného zástupce:


Vyplněnou přihlášku zašlete e-mailem na: **homolkaj@zsvotice.cz**
nebo ji **doručte osobně do mateřské školy či základní školy.**

Odstřihněte

Termíny

30. 4. 7. 5. 14. 5. 21. 5. 28. 5.

 Vždy od 14:30 do 15:30

 **Místo:** ZŠ, MŠ a ZUŠ Votice, Pražská 235, Votice 259 01 – vchod z Pražské ulice

S sebou: přezůvky

V případě dotazů nás kontaktujte na:
homolkaj@zsvotice.cz