Školní klub KOTVA při CMG a SOŠPg Brno

## Přihláška na adventní filmový večer

## 29. 11.2018 s přespáním

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení zájemce: | |
| Adresa trvalého bydliště: | |
| Škola: | Třída: |
| Zdravotní stav: dobrý\* – problémový\*:……………………………………………………………………. | |
| Přespání: ano - ne | |

Začátek akce : 17:30, poplatek za jídlo 50,- Kč,

Tímto podpisem potvrzuji,

* že se budu plně účastnit programu, který pedagogové s animátory připraví,
* že se ochotně zapojím do služeb týkajících se provozu akce – úklid, nádobí a další.

V dne

----------------------------------------------------------------- -------------------------------------------------------------------  
 podpis zájemce podpis zákonného zástupce

\*Nehodící se škrtněte