Školní klub KOTVA při CMG a SOŠPg Brno

Přihláška na II. adventní filmový večer 6.12.2018

|  |  |
| --- | --- |
| 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