



Základní škola Šenov, Radniční náměstí 1040, příspěvková organizace
Radniční náměstí 1040, 739 34 Šenov

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA PŘÍMĚSTSKÝ TÁBOR 2025

Termín: 7.7. - 11.7. 2025

Jméno žáka: _____

Bydliště: _____

Třída: _____

Upozornění na zdravotní problémy dítěte:

Jméno zákonného zástupce - matka _____

tel. číslo: _____ **e-mail:** _____

Jméno zákonného zástupce - otec _____

tel. číslo: _____ **e-mail:** _____

Částku **3.700,-Kč** uhradíte do **15. 5. 2025**. Číslo účtu s variabilním symbolem obdržíte do 14-ti dnů po zaslání závazné přihlášky.

.....
datum

.....
podpis zákonného zástupce