PŘIHLÁŠKA NA ŠKOLNÍ AKCI + SOUHLAS S ÚČASTÍ

## Informace o akci:

Akce: ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adaptační kurz prima - Kunratice Termín: \_\_\_\_2. – 4.9. 2024\_\_\_\_\_\_\_ Místo konání / adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kunratice, Praha 4\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Způsob dopravy: \_\_\_\_\_MHD od školy\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vedoucí akce: \_\_\_Mgr. Blanka Sobotková \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Žák:

Příjmení a jméno: třída:

Datum narození: rodné číslo:

Bydliště:

\*Číslo a druh cestovního dokladu: \*platnost do (datum):

(vyplňte pouze v případě zahraničního zájezdu)

## Zákonný zástupce:

Příjmení a jméno:

Rodinný vztah k účastníkovi:

Telefonní kontakt v době pobytu:

Beru na vědomí, že na školní akci platí školní řád a souhlasím s účastí na školní akci. Potvrzuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s obsahem, programem a podmínkami akce.

V Praze dne

**­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Podpis žáka: Podpis zákonného zástupce:**