Základní škola Dukelských hrdinů Karlovy Vary, Moskevská 25, příspěvková organizace

**Přihláška**

**do školního klubu na školní rok 2018/2019**

**Jméno dítěte:** ………………………………………………………………………….

**Třída:** ………………………………………………………………………………….

**Předpokládané dny pobytu ve školním klubu:**

PO ÚT ST ČT PÁ (zakroužkujte)

Provozní doba školního klubu: 12,35 – 17,00 hod.

Příspěvek školního klubu: 70 Kč měsíčně

Datum: ……………………………….

 Podpis zákonného zástupce žáka