|  |
| --- |
| Středisko volného času  při Základní škole J. A. Komenského a Mateřské škole,  Přerov – Předmostí, Hranická 14  **PŘIHLÁŠKA**  **do zájmového kroužku**  **pro školní rok 2015/2016**  Název kroužku: ………………………………………………………………………………….  Jméno a příjmení dítěte: ………………………………………………………………………...  Datum narození: ……………………… Rodné číslo: …………………………………………  Bydliště: ………………………………………………………………………………………..  Škola a třída: ……………………………………………………………………………………  Zdravotní pojišťovna: …………………………………………………………………………..  Omezení zdravotního stavu dítěte: ……………………………………………………………..  Zákonný zástupce (jméno): …………………………………………………………………….  telefon: ……………………………………………………………………… |

**Informace o způsobu platby**

Zápisné na 1. pololetí je nutné uhradit do **15. 10. 2015**, za 2. pololetí do **26. 2.** **2016**.

Pokud nebude platba uhrazena v daném termínu, nebude smět dítě nadále navštěvovat zájmový kroužek.

**Platba v hotovosti** **u pí. Slezákové Družina č. 3**  **PO – PÁ 7.00 – 8.00 15.00 – 16.30.**

Činnost zájmových kroužků se řídí vnitřním řádem SVČ uvedeného na [www.zsjakprerov.cz](http://www.zsjakprerov.cz) (lišta SVČ).

V Přerově dne ………………………… ……………………………………………………  
 podpis zákonného zástupce

|  |
| --- |
| Středisko volného času  při Základní škole J. A. Komenského a Mateřské škole,  Přerov – Předmostí, Hranická 14  **PŘIHLÁŠKA**  **do zájmového kroužku**  **pro školní rok 2015/2016**  Název kroužku: ………………………………………………………………………………….  Jméno a příjmení dítěte: ………………………………………………………………………...  Datum narození: ……………………… Rodné číslo: …………………………………………  Bydliště: ………………………………………………………………………………………..  Škola a třída: ……………………………………………………………………………………  Zdravotní pojišťovna: …………………………………………………………………………..  Omezení zdravotního stavu dítěte: ……………………………………………………………..  Zákonný zástupce (jméno): …………………………………………………………………….  telefon: ……………………………………………………………………… |

**Informace o způsobu platby**

Zápisné na 1. pololetí je nutné uhradit do **15. 10. 2015**, za 2. pololetí do **26. 2.** **2016**.

Pokud nebude platba uhrazena v daném termínu, nebude smět dítě nadále navštěvovat zájmový kroužek.

**Platba v hotovosti** **u pí. Slezákové Družina č. 3**  **PO – PÁ 7.00 – 8.00 15.00 – 16.30.**

Činnost zájmových kroužků se řídí vnitřním řádem SVČ uvedeného na [www.zsjakprerov.cz](http://www.zsjakprerov.cz) (lišta SVČ).

V Přerově dne ………………………… ……………………………………………………  
 podpis zákonného zástupce