|  |
| --- |
|   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