



OBJEDNÁVKA ČIPŮ

pro vyzvedávání dětí ze školní družiny

Jméno a příjmení žáka:

třída:

čip	jméno a příjmení vyzvedávajícího	telefon
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

Objednávámks čipů pro vyzvedávání mého dítěte ze ŠD.

Vdne:

podpis zákonného zástupce :