



**Základní škola a mateřská škola Bukovany, okres Hodonín,
příspěvková organizace**

Bukovany 132, 696 31

Přihláška do zájmového útvaru

vedeného při školním klubu ve školním roce

Jméno žáka: Ročník:

Termín konání kroužku:

Zahájení:..... Vedoucí kroužku:.....

Údaje o zdravotní způsobilosti žáka, které by mohly mít vliv na poskytování
zájmového vzdělávání:.....

V případě nepřítomnosti žáka je nutná omluva.

Podpis zákonného zástupce žáka: tel:

tel.: 518 618 014 e-mail: zs.bukovany@seznam.cz web: www.zsbukovany.cz