**Protokol k čipu pro účely ŠD**

**Prosíme vyplnit a odevzdat do ŠD**

Jméno a příjmení žáka:………………………………………………….třída:………………

oddělení ŠD:…………….

Příjmení a jméno zákonného zástupce:……………………………………………………………………

* jeho pozice:……………………………………………………………………………………………............

Příjmení a jméno zákonného zástupce:……………………………………………………………….....

* jeho pozice:………………………………………………………………………………………………………..

Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího:……………………………………………………………….

* jeho pozice:………………………………………………………………………………………………………..

Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího:……………………………………………………………….

* jeho pozice:………………………………………………………………………………………………………..

Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího:……………………………………………………………….

* jeho pozice:………………………………………………………………………………………………………..

Objednávám ………..kusů čipů pro vyzvedávání mého dítěte ze školní družiny.

V…………………………………………… Dne ……………..

 Podpis zákonných zástupců žáka