**ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA PAVLOVICE U PŘEROVA,**

**okres Přerov, příspěvková organizace**

**Pavlovice u Přerova 133, 751 11 Radslavice e-mail :** **zspavlovice@email.cz** **telefon : 581 791 256, 772720933**

**Přihláška ke vzdělávacím a zájmovým aktivitám**

**od 25. 5. 2020 do konce školního roku 2019/2020**

Můj syn/moje dcera………………..………………………………………………………………………………………..……,

ze třídy …………………………………… se od 25. 5. 2020 do konce školního roku vzdělávacích a zájmových aktivit ve škole (prosíme, zakroužkujte jednu variantu):

**OSOBNĚ ZÚČASTNÍ - NEZÚČASTNÍ.**

V případě **osobní účasti** ve škole bude žák absolvovat docházku:

 **POUZE DOPOLEDNÍ - CELODENNÍ.**

 Do ……………………hodin do………………………….hodin

*Čestně prohlašuji, že jednám ve vzájemné shodě a se souhlasem druhého z rodičů (zákonných zástupců) ve smyslu ustanovení §876 zákona 89/2012 Sb., občanský zákoník - tzv. rodičovská odpovědnost.*

Jméno a příjmení zákonného zástupce:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonní kontakt zákonného zástupce:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail zákonného zástupce:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V ………..…………….…….. dne …………….… …………….……………..……………………..

 podpis zákonného zástupce