



Základní škola Mladá Boleslav
Komenského nám. 91
příspěvková organizace

Přihláška do kroužku

Přihlašuji své dítě – Jméno:

Třída:

do kroužku:

NÁZEV KROUŽKU: **ČTENÁŘSKÝ KLUB – DR. ADAM KRUPIČKA**

DEN: **PONDĚLÍ**

Kontakt na rodiče:

telefon:

emailová adresa:

Datum:

Podpis zákonného zástupce :