 Základní škola Chrast, U Pošty 5, 538 51 Chrast

**Doobjednávka čipů školní družiny / školního klubu (školní rok ……..…./…………)**

Jméno a příjmení žáka: ……………………………………………………………….…… Třída: ……………………..

Čip ..… – Jméno dalšího vyzvedávajícího ……….……...………………………….…….. jeho pozice …..……………

Čip ..… – Jméno dalšího vyzvedávajícího ……….……...………………………….…….. jeho pozice …..……………

Čip ..… – Jméno dalšího vyzvedávajícího ……….……...………………………….…….. jeho pozice …..……………

Čip ..… – Jméno dalšího vyzvedávajícího ……….……...………………………….…….. jeho pozice …..……………

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*Nevyplňujte:*

Přebírám ………. kusů čipů celkem za ……………….…. Kč.

V…………………………………………… dne ………..………..

 Podpis zákonného zástupce žáka:………………..………………………………...

 Základní škola Chrast, U Pošty 5, 538 51 Chrast

**Doobjednávka čipů školní družiny / školního klubu (školní rok ……..…./…………)**

Jméno a příjmení žáka: ……………………………………………………………….…… Třída: ……………………..

Čip ..… – Jméno dalšího vyzvedávajícího ……….……...………………………….…….. jeho pozice …..……………

Čip ..… – Jméno dalšího vyzvedávajícího ……….……...………………………….…….. jeho pozice …..……………

Čip ..… – Jméno dalšího vyzvedávajícího ……….……...………………………….…….. jeho pozice …..……………

Čip ..… – Jméno dalšího vyzvedávajícího ……….……...………………………….…….. jeho pozice …..……………

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*Nevyplňujte:*

Přebírám ………. kusů čipů celkem za ……………….…. Kč.

V…………………………………………… dne ………..………..

 Podpis zákonného zástupce žáka:………………..………………………………...