Zájem o účast ve škole od 25.5.2020

Vážení rodiče,

vyjádřete, prosím, svůj zájem o zařazení Vašeho dítěte do školních skupin od 25.5.2020.

Děkujeme

Mgr. Lucie Veselá, ředitelka školy

\* (doplňte, zatrhněte)

Jméno a příjmení dítěte \*

……………………………………………………………………………………….

Skupina: \*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Příchod do školy – sraz před školou | Zájem o školní stravování | Zájem o odpolední účast v ZŠ – forma odpočinková |
| I. skupina – 1.ročník\* | 7.00 | ano/ne\* | ano/ne\* |
| III. skupina - 3.ročník,5.ročník\* | 7.10 | ano/ne\* | ano/ne\* |
| II. skupina - 2.ročník,4.ročník\* | 7.20 | ano/ne\* | ano/ne\* |

Mám zájem, aby moje dcera/můj syn docházel/a od 25. 5. 2020 do školy. \*

Ano / Ne

Datum: ……….. Podpis zákonných zástupců:

Dotazník zašlete na skola@zsvtelno.cz