

PŘIHLÁŠKA:

Zdravotnický kroužek pro žáky 5. – 9. ročníků

Mám zájem navštěvovat zdravotní kroužek.

Jméno _____ třída: _____

Kroužek bude probíhat v **úterý každý lichý týden** a začíná svou činnost 10. 10. 2017

Podpis rodičů: _____

✂-----

PŘIHLÁŠKA:

Zdravotnický kroužek pro žáky 5. – 9. ročníků

Mám zájem navštěvovat zdravotní kroužek.

Jméno _____ třída: _____

Kroužek bude probíhat v **úterý každý lichý týden** a začíná svou činnost 10. 10. 2017

Podpis rodičů: _____

✂-----

PŘIHLÁŠKA:

Zdravotnický kroužek pro žáky 5. – 9. ročníků

Mám zájem navštěvovat zdravotní kroužek.

Jméno _____ třída: _____

Kroužek bude probíhat v **úterý každý lichý týden** a začíná svou činnost 10. 10. 2017

Podpis rodičů: _____