**PŘIHLÁŠKA K OBNOVENÍ OSOBNÍ PŘÍTOMNOSTI ŽÁKŮ**

**I. STUPNĚ ZŠ A 9. ROČNÍKU ZŠ MĚSTA OLEŠNICE**

Přihlašuji tímto závazně své dítě

Jméno: …………………………………………………………………………………………

Příjmení: ………………………………………………………………………………………

Třída: …………………………………..

k osobní přítomnosti žáka k docházce do základní školy. Prohlašuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s informací organizace docházky do výchovných skupin a přípravy žáků na přijímací zkoušky.

Žák bude navštěvovat dopolední program 8,00 – 12,30 hod.\*

Žák bude navštěvovat celodenní program 8,00- 16,00 hod.\*

Žák bude odebírat oběd ve školní jídelně se svoji výchovnou skupinou. \*

*\*nehodící se škrtněte*

 ………………………………………………………..

 Podpis zákonného zástupce žáka

Datum: …………………..