



Základní škola Vsetín, Sychrov 97
příspěvková organizace
MUDr. Františka Sovy 97, 755 01 Vsetín
je úžasné, co děti dokáží, když jim k tomu dáme příležitost...

ŽÁDOST O VÝDEJ ČIPŮ

Jméno a příjmení žáka:

Třída:

Žádám o výdej čipů pro tyto osoby, které budou žáka vyzvedávat ve ŠD:

1. Jméno a příjmení:

Tel.číslo*:

Čip číslo:

2. Jméno a příjmení:

Tel.číslo*:

Čip číslo:

3. Jméno a příjmení:

Tel.číslo*:

Čip číslo:

4. Jméno a příjmení:

Tel.číslo*:

Čip číslo:

Podpis objednavatele:

*Vyplněním tohoto údaje souhlasím s používáním osobních dat za účelem evidence čipů. Se svými právy jsem byl náležitě seznámen.

Čipy převzal(a) – jméno tiskacím: Počet čipů:

Převzato dne:

Podpis: