



Základní škola a mateřská škola Chodov
Praha 4, Květnového vítězství 57

ZÁVAZNÁ OBJEDNÁVKA ČIPŮ DO ŠKOLNÍ DRUŽINY

Jméno žáka: _____

Třída: _____ Školní rok: _____

Označení čipu	Jméno osoby, na kterou je čip připsán. (majitel čipu)	Vztah k dítěti
1		
2		
3		
4		
5		

Cena čipu: Kč 100,- Každý další požadovaný čip je také nutné zakoupit. Částka je vratná, při vrácení nepoškozeného čipu.

Závazně objednávám _____ kusů čipů pro vyzvedávání svého dítěte ze školní družiny.

Jméno zákonného zástupce (objednavatel) _____

Datum _____ Podpis zákonného zástupce _____

ZAKOUPENÍ ČIPŮ:

Čipy převzal(a) dne: _____ Uhrazená částka: _____ Kč

Jméno (tiskací) _____

Podpis: _____



Základní škola a mateřská škola Chodov
Praha 4, Květnového vítězství 57

ZÁVAZNÁ OBJEDNÁVKA ČIPŮ DO ŠKOLNÍ DRUŽINY

Jméno žáka: _____

Třída: _____ Školní rok: _____

Označení čipu	Jméno osoby, na kterou je čip připsán. (majitel čipu)	Vztah k dítěti
1		
2		
3		
4		
5		

Cena čipu: Kč 100,- Každý další požadovaný čip je také nutné zakoupit. Částka je vratná, při vrácení nepoškozeného čipu.

Závazně objednávám _____ kusů čipů pro vyzvedávání svého dítěte ze školní družiny.

Jméno zákonného zástupce (objednavatel) _____

Datum _____ Podpis zákonného zástupce _____

ZAKOUPENÍ ČIPŮ:

Čipy převzal(a) dne: _____ Uhrazená částka: _____ Kč

Jméno (tiskací) _____

Podpis: _____