**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA**

**k obnovení možnosti docházky do školy v rámci školní skupiny**

**od 25.5.-30.6.2020**

**Přihlašuji svého syna/ dceru k docházce do školy v rámci školní skupiny.**

**Jméno žáka: ………………………………………………..**

**Třída: …………………..**

**V Lichnově dne ……………………**

**Podpis zákonného zástupce: ……………………………………**