**Protokol k čipu pro účely ŠD**

**Jméno a příjmení žáka:………………………………………………….třída:………………oddělení ŠD:…………….**

Příjmení a jméno zákonného zástupce:……………………………………………………………………

* jeho pozice:……………………………………………………………………………………………............

Příjmení a jméno zákonného zástupce:……………………………………………………………….....

* jeho pozice:………………………………………………………………………………………………………..

Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího:……………………………………………………………….

* jeho pozice:………………………………………………………………………………………………………..

Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího:……………………………………………………………….

* jeho pozice:………………………………………………………………………………………………………..

Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího:……………………………………………………………….

* jeho pozice:………………………………………………………………………………………………………..

**Objednávám ………..kusů čipů pro vyzvedávání mého dítěte ze školní družiny.**

V…………………………………………… Dne ……………..

 Podpis zákonných zástupců žáka