Vážení rodiče!

Ve dnech **29. 10. 2024** – **30. 10. 2024** majížáci a děti **podzimní prázdniny**. Nabízíme možnost pobytu ve školní družině v době 7.00–15.30 h bez možnosti stravování. Je třeba dát dětem jídlo a pití na celý den.

Provoz o podzimních prázdninách je závislý na počtu přihlášených zájemců z řad zapsaných dětí ve školní družině. Proto Vás žádáme o vyplnění následujícího formuláře a vrácení zpět vychovatelce **do 21. 10. 2024**.

Následně Vás budeme informovat, zda ŠD bude či nebude o prázdninách v provozu. **Nevrácené lístky považujeme** jako volbu **NEzájem o pobyt** žáka/dítěte v ŠD.

Děkuji za spolupráci

 M. Cinkaničová – ZŘŠ

……………………………………………… ✂ ……………………………………………

**Zájem o školní družinu v době podzimních prázdnin**

Jméno a příjmení žákyně/žáka ……………………………………………….

Třída ……………..

Mám zájem o pobyt dítěte v ŠD o podzimních prázdninách bez možnosti školního stravování *(zakroužkujte Vaši volbu)*

29. 10. 2024 ANO – NE

30. 10. 2024 ANO – NE

V Plzni dne …………………

………………………………........

 podpis zákonného zástupce

Vážení rodiče!

Ve dnech **29. 10. 2024** – **30. 10. 2024** majížáci a děti **podzimní prázdniny**. Nabízíme možnost pobytu ve školní družině v době 7.00–15.30 h bez možnosti stravování. Je třeba dát dětem jídlo a pití na celý den.

Provoz o podzimních prázdninách je závislý na počtu přihlášených zájemců z řad zapsaných dětí ve školní družině. Proto Vás žádáme o vyplnění následujícího formuláře a vrácení zpět vychovatelce **do 21. 10. 2024**.

Následně Vás budeme informovat, zda ŠD bude či nebude o prázdninách v provozu. **Nevrácené lístky považujeme** jako volbu **NEzájem o pobyt** žáka/dítěte v ŠD.

Děkuji za spolupráci

 M. Cinkaničová – ZŘŠ

……………………………………………… ✂ ……………………………………………

**Zájem o školní družinu v době podzimních prázdnin**

Jméno a příjmení žákyně/žáka ……………………………………………….

Třída ……………..

Mám zájem o pobyt dítěte v ŠD o podzimních prázdninách bez možnosti školního stravování *(zakroužkujte Vaši volbu)*

29. 10. 2024 ANO – NE

30. 10. 2024 ANO – NE

V Plzni dne …………………

………………………………........

 podpis zákonného zástupce