



**Základní škola a Mateřská škola Opava – Malé Hoštice - příspěvková organizace**

**Dvořákova 37, 747 05 Opava – Malé Hoštice**

## **Žádost o zařazení do školní skupiny**

Žádám o zařazení svého dítěte.....

do školní skupiny v období od 25. 5. 2020 do konce školního roku 2019/2020.

Mé dítě bude odcházet domů (prosím, zakroužkujte):

- ve 12:00
- ve 13:00
- ve 14:00

Pozorně jsem si prostudoval Manuál **OCHRANA ZDRAVÍ A PROVOZ ZÁKLADNÍCH ŠKOL V OBDOBÍ DO KONCE ŠKOLNÍHO ROKU 2019/2020**, seznámil jsem své dítě s podmínkami pro přijetí, se zásadami bezpečnosti a rovněž přikládám **Čestné prohlášení**.

V Opavě-Malých Hošticích dne:

Jméno a příjmení: (podpis)