# PŘIHLÁŠKA

**NA VÝUKOVÝ PROGRAM EVVO V BIOS**

Škola:

Adresa školy + kontaktní telefon:

E-mail:

Třída/počet dětí: Odpovědný pedagog:

Kontakt

Přihlašujeme se na ekologický program v těchto termínech:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum | Hodina | Název programu | Jméno doprovodu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

V případě, že se nemůžete v dohodnutém termínu dostavit, prosíme o telefonické oznámení této skutečnosti co nejdříve **předem** telefonicky na tel. **581 735 009**, **602 670 090, 604 437 695**

/Mgr.Kamila Tahalová/ nebo emailem: **tahalova@svcatlas-bios.cz.**

Datum Podpis odpovědného učitele Razítko školy

# SEZNAM ÚČASTNÍKŮ

**VÝUKOVÉHO PROGRAMU EVVO V BIOS**

Název programu

Škola, třída: Termín programu.:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Č. | Jméno a příjmení žáka | Č. | Jméno a příjmení žáka |
| 1. |  | 21. |  |
| 2. |  | 22. |  |
| 3. |  | 23. |  |
| 4. |  | 24. |  |
| 5. |  | 25. |  |
| 6. |  | 26. |  |
| 7. |  | 27. |  |
| 8. |  | 28. |  |
| 9. |  | 29. |  |
| 10. |  | 30. |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |
| 18. |  |  |  |
| 19. |  |  |  |
| 20. |  |  |  |

V Dne

Zapsal/a Podpis