**PŘIHLÁŠKA**

KE ŠKOLNÍMU EDUKAČNÍMU PROGRAMU

V PRAVĚKÉ OSADĚ KŘIVOLÍK

|  |  |
| --- | --- |
| Název školy: |  |
| Termín a hodina: |  |
| Třída (případně věk dětí): |  |
| Předpokládaný počet dětí, který se zúčastní: |  |
| Kontaktní telefon na pedagogický doprovod:(uveďte, prosím, mobilní telefon, na kterém budete k zastižení v den konání programu) |  |
| Případná zdravotní a jiná omezení dětí: |  |
| Další poznámky: |  |