**Formulář pro objednání čipu Bellhop pro účely vyzvedávání dítěte ze ŠD**

**Jméno a příjmení žáka:** **Třída:**

Příjmení a jméno zákonného zástupce:

kontakt: …………………………….…. jeho pozice: ……………………………

Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího:

kontakt: …………………………….…. jeho pozice: ……………………………

Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího:

kontakt: …………………………….…. jeho pozice: ……………………………

Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího:

kontakt: …………………………….…. jeho pozice: ……………………………

Příjmení a jméno dalšího vyzvedávajícího:

kontakt: …………………………….…. jeho pozice: ……………………………

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

Zavazuji se, že případnou ztrátu ihned nahlásím, aby mohl být čip zablokován.

V dne

 podpis zákonného zástupce žáka