|  |
| --- |
| 2. ZŠ Rakovník, Husovo náměstí 3PŘIHLÁŠKA DO KROUŽKU PRVNÍ POMOCIMgr. Petra Kubíková STŘEDA 14:00-15:00 |
| Jméno a příjmení žáka:  |  |
| Třída: |  |
| Zákonný zástupce: |  |
| Telefon: |  |
| Email: |  |
|  |  |
| V ……………………. dne ………  …………………………..  podpis zákonného zástupce  |