

**ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA ÚČASTNÍKA PROJEKTU ERASMUS+ KA229**

**„CONNECTED WITH THE LANGUAGES“**

**JMÉNO A PŘÍJMENÍ ŽÁKA:**

**TŘÍDA:**

**DATUM NAROZENÍ + RODNÉ ČÍSLO:**

**ADRESA BYDLIŠTĚ:**

**E-MAIL (ŽÁK):**

**E-MAIL (RODIČ):**

**TELEFON (ŽÁK):**

**TELEFON (RODIČ):**

**Souhlasím s účastí svého syna/dcery na projektu KA229 a stanu se hostitelskou rodinou od 30. 3. do 6. 4. 2019. Zároveň souhlasím, že při kázeňských problémech svého syna/své dcery může škola žáka z projektu vyloučit.**

**Datum: Podpis:**