



INTERNATIONAL
SCHOOL

Registrační formulář na školní autobus Beehive International School

Registration forms for the school bus Beehive International School

Jméno dítěte/Student's name:	Datum narození/Date of the birth:
Třída/Class:	Školní rok/School year:

Já _____ svým podpisem zapisuji své dítě na svoz autobusem a to pouze dne v zařízení Mateřská škola a základní škola Beehive s.r.o. a souhlasím s podmínkami provozování autobusu formulovanými ve školním řádu.

Platbu za jednodenní svoz ve výši 125 Kč, prosím, uhradte v hotovosti v kanceláři školy či na účet 43-8835510267/0100. Děkujeme

Podpisy zákonných zástupců dítěte: _____

Datum: _____