1. ZŠ Komenského Říčany

1. základní škola Komenského Říčany, příspěvková organizace

ZÁVAZNÁ OBJEDNÁVKA IDENTIFIKAČNÍCH ČIPŮ BELLhop

pro vyzvedávání dítěte ze školní družiny

Jméno a příjmení dítěte: .....
Třída: ..... **Oddělení ŠD:** ……

Objednávka čipů

Č.	Jméno a příjmení vyzvedávající osoby	Vztah k dítěti
1.	.....	.....
2.	.....	.....
3.	.....	.....
4.	.....	.....
5.	.....	.....

Počet objednaných čipů: ..... ks
Cena za 1 čip: 100 Kč
Celkem k úhradě: ..... Kč
Úhrada: v hotovosti paní vychovatelce při předávání Závazné objednávky

Svým podpisem potvrzuji, že výše uvedený počet identifikačních čipů BELLhop **závazně objednávám** a zavazuji se k jejich převzetí a úhradě v uvedené celkové částce. Beru na vědomí, že každý čip bude evidován na jméno konkrétní osoby uvedené v této objednávce.

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

.....

Datum: ..... **Podpis:** ……

Termín odevzdání objednávky: 21. 9. 2026