

Týždeň hlasného čítania
Prihláška do žrebovania

Názov a adresa školy _____

Trieda _____ Meno učiteľa/ky _____

kontakt/mail učiteľa/ky _____

Do Týždňa hlasného čítania sme sa v šk. roku 2017/2018 zapojili prostredníctvom aktivít:

S knihou na farmárskom trhu Počet žiakov _____

Iné (uved'te) Počet žiakov _____

V _____ dňa _____

Podpis učiteľa/ky